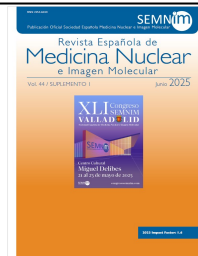




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO087 - VALOR DEL PET/TC PSMA CON 18F-DCFPYL EN LA ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA DE ALTO RIESGO

Ximena Thalia Guarnizo Poma, Adolfo Gómez-Grande, Susany Angiolillo Grau, Pablo Zaragoza-Ballester, Marcos Avilés Jurado, Rocío Delgado García, Elena López Llobet, Pilar Sarandeses Fernández y María José Tabuenca Mateo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar el valor de la PET/TC-PSMA en la estadificación del cáncer de próstata de alto riesgo y su correlación con parámetros analíticos, anatomopatológicos y pruebas de imagen convencionales.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con cáncer de próstata de alto riesgo a los que se realizó PET/TC-PSMA con 18F-DCFPyL en estadificación inicial de agosto-2024 a enero-2025. Se recogieron datos demográficos y parámetros de cáncer de próstata (PSA, Gleason/ISUP y criterios de riesgo de la NCCN). Además, se analizaron los hallazgos de la PET/TC-PSMA (localización, SUV_{máx} y estadificación miTNM según criterios PROMISE) e información de los estudios complementarios de tomografía computarizada (TC), resonancia magnética (RM) y gammagrafía ósea (GGO).

Resultados: Se revisaron 37 pacientes con una edad media de $69,62 \pm 7,5$ años, el 56,7% (n = 21) presentaba riesgo alto, el 40,54% (n = 15) muy alto y el 2,7% (n = 1) riesgo intermedio según la NCCN. Los hallazgos de la PET/TC-PSMA identificaron enfermedad local en todos los casos, afectación ganglionar y/o metastásica en el 37,8% (n = 14); de los cuales el 35,7% (n = 5) afectación ganglionar locorregional, el 21,4% (n = 3) enfermedad metastásica y el 42,85% (n = 6) afectación combinada ganglionar y metastásica. En el 29,7% (n = 11) la PET/TC-PSMA fue el único estudio de estadificación. En el 70,3% (n = 26) se realizó TC y/o RM, observándose discrepancia en la valoración ganglionar en 19,2% (n = 5), por cuatro falsos positivos y un falso negativo, con una concordancia moderada ($\kappa = 0,53$, p 20 ng/ml (p 0,05 y p 0,01, respectivamente), así como con la clasificación de riesgo alto y muy alto según la NCCN (p 0,05 y p 0,01). Los grados ISUP 4 y 5 mostraron una relación significativa con la presencia de enfermedad metastásica (p 0,05).

Conclusiones: La PET/TC-PSMA es un estudio clave en la estadificación del cáncer de próstata de alto riesgo, detectando mayor afectación ganglionar y metastásica de la esperada, y reduce la realización de pruebas diagnósticas adicionales. Existe relación significativa entre la PET/TC-PSMA y parámetros de PSA, ISUP y criterios de riesgo la NCCN.