

### **Impacto pronóstico mediante pruebas de imagen avanzadas en CPHSm tratados con SBRT**

El tratamiento con Radioterapia radical junto con la Prostatectomía Radical es el estándar de tratamiento para el cáncer de próstata localizado, sin embargo aproximadamente un tercio de los pacientes tratados con Radioterapia experimentarán una Recaída bioquímica, definida por un aumento del PSA según criterios ASTRO Phoenix, de los cuales un porcentaje de los mismos presentarán una recaída local. La braquiterapia de rescate ha surgido como una opción de tratamiento de recaída local en estos casos. Inicialmente con diagnóstico mediante pruebas de extensión convencional como RMN y ecografía transrectal y más recientemente con técnicas más avanzadas como PET Colina. Los primeros estudios sobre Braquiterapia de rescate son retrospectivos con número limitado de pacientes y seguimiento, mostraron resultados prometedores en control local y control bioquímico, sin embargo no hay consenso sobre los fraccionamientos y técnicas utilizadas. La comparación entre técnicas de alta y baja tasa en estudios retrospectivos han mostrando resultados similares en toxicidad y control de enfermedad, mostrando los factores pronósticos el PSA inicial, dosis de radicación e intervalo de tratamiento. No se han publicado hasta la fecha estudios prospectivos de braquiterapia de alta tasa con N adecuado, ya que el estudio con mayor N prospectivo ha sido un estudio multicéntrico que analiza la toxicidad en Braquiterapia de baja tasa en 100 pacientes de 20 hospitales. Se propone por tanto un estudio multicéntrico prospectivo observacional para evaluar el tratamiento de rescate con Braquiterapia de alta tasa en pacientes diagnosticados mediante técnicas avanzadas y biopsia positiva previa para analizar la supervivencia libre de recaída bioquímica, así como Supervivencia libre de recaída local, toxicidad y calidad de vida.