



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - VALOR PRONÓSTICO DE LA RESPUESTA INTERMEDIA Y POSTERIOR AL TRATAMIENTO CON RA-223 EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA UTILIZANDO GAMMAGRAFÍA ÓSEA Y 18F-COLINA PET/TC

E. Casillas Sagrado¹, A.M. García Vicente¹, B. González García¹, W.R. Martínez Bravo¹, M. Amo-Salas², M.J. Tello Galán¹, N.D. Disotuar Ruiz¹, G.A. Jiménez Londoño¹ y Á. Soriano Castrejón¹

¹Servicio de Medicina Nuclear. Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Departamento de Matemáticas. Universidad de Castilla La Mancha.

Resumen

Objetivo: Determinar la utilidad pronóstica de los hallazgos en gammagrafía ósea (GO) con ^{99m}Tc-HDP y 18F-colina PET/TC en la evaluación intermedia y post-tratamiento de pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración con metástasis óseas (CPRCMO) tratados con Ra-223. Evaluar qué variables pueden influir en los resultados obtenidos.

Material y métodos: Estudio prospectivo multicéntrico (ChoPET-Rad). Fueron incluidos consecutivamente 45 pacientes con CPRCMO e indicación de tratamiento con Ra-223, que recibieron al menos 3 dosis de tratamiento. Se realizaron GO y PET basales, de respuesta intermedia y post-tratamiento y un seguimiento de al menos 6 meses. Recogimos el Gleason, PSA basal, los tratamientos previos al Ra-223, el grado de afectación metastásica ósea por ambas técnicas y la evolución clínica y bioquímica de cada paciente. Realizamos un análisis estadístico comparando la supervivencia libre de progresión (SLP) y la supervivencia global (SG) con la respuesta determinada en dichas técnicas de imagen.

Resultado: La mediana \pm DE de la SLP y la SG de estos pacientes fue de $3 \pm 0,2$ y $23 \pm 1,5$ meses, respectivamente. La respuesta final en GO se relacionó con SG ($\chi^2 = 6,78$; $p = 0,009$), mientras múltiples variables se relacionaron con la SLP como la respuesta interim en GO ($\chi^2 = 4,45$; $p = 0,035$), la respuesta interim en PET ($\chi^2 = 12,33$; $p < 0,001$) y la respuesta final en PET ($\chi^2 = 6,56$; $p = 0,010$).

Conclusiones: Tanto la GO como la 18F-Colina PET/TC intermedias y tras el fin de tratamiento son buenos predictores de la supervivencia libre de progresión en pacientes tratados con Ra-223.