



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - TOLERANCIA DEL TRATAMIENTO CON DICLORURO DE RADIO-223 EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE CARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN Y METÁSTASIS ÓSEAS DE NUESTRO HOSPITAL

J. López Martín, C.D. Salgado García, T. Aroui, M. Molina Mora, E. Sánchez de Mora y A. Jiménez Heffernan

Hospital Juan Ramón Jiménez.

Resumen

Objetivo: Valorar la tolerancia y seguridad del tratamiento con dicloruro de radio-223 en pacientes diagnosticados de cáncer de próstata resistente a la castración (CPRC) y metástasis óseas de nuestro hospital.

Material y métodos: Hemos tratado 9 pacientes desde octubre de 2016 hasta enero de 2018 derivados de los Servicios de Oncología Médica, Radioterapia y Urología, con edad media de 63 años (54-75). Todos diagnosticados de CPRC y metástasis óseas comprobadas con gammagrafía y CT y descartadas las metástasis viscerales antes de comenzar el tratamiento. La posología es de una actividad de 55 kBq/Kg de peso administrados por vía intravenosa lenta cada 4 semanas hasta 6 dosis. Los controles hematológicos se realizaron antes de cada ciclo descartando citopenias y valorando la evolución clínica del paciente y los niveles de PSA y fosfatasa alcalina para conocer la tolerancia y respuesta al tratamiento. Al finalizar el tratamiento tras 4-6 semanas se realiza una gammagrafía ósea de control.

Resultado: La tolerancia al tratamiento fue clínicamente buena, en 4 (44,4%) pacientes aparecieron efectos adversos gastrointestinales (diarrea y náuseas) que remitieron espontáneamente. En 5 (55,5%) se produjo exacerbación del dolor tras la administración de las dos primeras dosis, remitiendo posteriormente. Los parámetros hematológicos no sufrieron descensos significativos que impidieran la continuación del tratamiento en 8 (88,8%), solo en 1 (11,1%) tras anemia y trombocitopenia cesó el tratamiento en la 4ª dosis. Los niveles de PSA descendieron en todos, sobre todo en los que comenzaron con niveles más elevados. Los valores de fosfatasa alcalina sufrieron un descenso medio de 47 U/L, llegando un paciente a descender hasta 361 U/L.

Conclusiones: El tratamiento con dicloruro de radio-223 en nuestros pacientes ha tenido buena tolerancia, buena respuesta y sin toxicidad hematológica significativa. Dado el escaso número de pacientes y el reducido periodo de seguimiento no hemos comprobado el aumento de supervivencia que se llevará a cabo en estudios posteriores.