



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



139 - EVALUACIÓN DE LA UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA ÓSEA TRAS LA 3ª DOSIS DE RADIO-223 EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN

D.B. Patrut¹, J. Alors Ruiz¹, J. Márquez Fernández², T. Amrani¹, A. Delgado García¹ y S. Sanz Viedma¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España. ²Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España.

Resumen

Objetivo: Actualmente no existen criterios bioquímicos, clínicos o de imagen para monitorizar la evolución del paciente durante el tratamiento con Radio-223 en CPRCm. El objetivo del estudio fue evaluar los resultados de la gammagrafía ósea (GO) tras administración de la 3ª dosis de Ra-223 y compararlas con los resultados de la GO tras última dosis administrada (postUD) y con la variación de variables bioquímicas como PSA o FA.

Material y métodos: 33 pacientes fueron tratados hasta enero de 2020; se incluyeron aquéllos (12) con GO pre-tratamiento, postC3 (interim) y postUD. Los resultados fueron revisados por 2 médicos nucleares y clasificados en 3 grupos: 20 lesiones, considerando como criterios de progresión los establecidos en PGW3.

Resultados: Edad media: 70,8 años (rango 47-89). 91,6% recibieron previamente al menos otra línea de terapia antes de Ra-223. En la gammagrafía basal 2 pacientes presentaron 20 lesiones. Tras GO post-C3 los pacientes se clasificaron en 3 categorías: estabilidad (7 pacientes), mejoría (2) y progresión (3). La GO post-UD fue equivalente a la GO post-C3 en un 66,6% de los casos, y se mostró progresión tras C3 en un 25% de los casos. En relación a la supervivencia global relacionada con GO basal, los pacientes con 8 meses, frente a aquéllos con > 20 lesiones que fue de 5 meses. Se observó un incremento del PSA en un 83,3% de los pacientes, mientras que FA disminuyó en un 66,6% de los pacientes y permaneció estable en el resto.

Conclusiones: El uso de GO en la monitorización del tratamiento con Ra-223 no es por ahora concluyente, aunque puede ser una herramienta más para valorar la continuidad de la terapia en pacientes con sospecha de empeoramiento clínico. Es fundamental en el pronóstico la situación basal de los pacientes.