



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P101 - PARÁMETROS BIOQUÍMICOS DE SEGUIMIENTO EN EL TRATAMIENTO DEL CARCINOMA DE PRÓSTATA TRATADO CON RADIO-223

Mònica Velasco-Nuño, Safae Abouzian, Patricia Stefaneli, María Paula Torres Quintana, Alejandro Fernández-León, Valle Camacho, Joan Duch, Rafael Valverde Jorge y Albert Flotats

Servicio de Medicina Nuclear; Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Analizar el comportamiento de los parámetros analíticos de fosfatasa alcalina (FA) y PSA después del primer ciclo de radio-223 y su correlación con parámetros clínicos y complicaciones del tratamiento.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 45 pacientes (edad media: 83 años) con carcinoma de próstata resistente a la castración y metástasis óseas sintomáticas, tratados con radio-223 desde octubre 2015 hasta febrero 2022. Se revisaron los siguientes parámetros: FA basal (FA-b) y después del primer ciclo de tratamiento (FA-1c), PSA basal (PSA-b) y después del primer ciclo (PSA-1c), número de ciclos de radio-223 realizados, ECOG (basal y postratamiento), mejoría del dolor óseo y complicaciones (citopenias, astenia y hospitalización). Se estudió la relación entre FA y PSA con el número de ciclos realizados y la escala ECOG mediante el coeficiente de correlación de Spearman; y se evaluó la mejoría del dolor y la aparición de complicaciones con la prueba U de Mann-Whitney.

Resultados: Un 42% de los pacientes (19/45p) realizó más de 5 ciclos de Radio-223, y 12 de ellos completaron el tratamiento. El 80% (36/45p) presentó una mejoría del dolor. La FA-1c disminuyó en el 68% de los pacientes (31/45p) y el PSA-1c incrementó en el 80% (36/45p). La complicación más frecuente fue astenia (71%, 32/45), seguida por disminución de hemoglobina (64%, 29/45), linfopenia (49%, 22/45), plaquetopenia (51%, 23/45) y hospitalización (31%, 14/45). Se observó una diferencia estadísticamente significativa entre la diferencia de FA-b y FA-1c y la escala ECOG con correlación negativa ($p = 0,026$), así como entre el número de ciclos realizados y los valores de PSA-b ($p = 0,011$) y PSA-1c ($p = 0,029$) con una correlación también negativa. El resto de los parámetros no mostró diferencias significativamente estadísticas ($p > 0,05$).

Conclusiones: El valor y comportamiento del PSA y la FA antes y después del primer ciclo podría ser un factor predictivo de la evolución del tratamiento con Radio-223.