



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO050 - 177-LUTECIO-PSMA EN CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO. RASTREO GAMMAGRÁFICO POSTRATAMIENTO COMO PREDICTOR PRECOZ DE RESPUESTA AL TRATAMIENTO. NUESTRA EXPERIENCIA

Ana Sofía de Agrela Serrao, Claudia Ruiz Corbalán, Ángela Mercedes Leiva Montejo, Gloria Martínez Gómez, Ana Cristina Hernández Martínez, Laura Frutos Esteban, José Luis Navarro Fernández, José F. Contreras Gutiérrez y Maribel Castellón Sánchez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad del rastreo gammagráfico de cuerpo completo postratamiento (RGPT) como predictor precoz de respuesta en pacientes con cáncer de próstata metastásico (CPm) que han recibido terapia con 177Lu-PSMA en nuestro centro entre septiembre de 2021 y febrero de 2023.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de 9 pacientes (edad media de $68 \pm 8,4$ años) en tratamiento con 177Lu-PSMA con intención paliativa en 7 pacientes con CPm resistente a la castración y 2 pacientes con CPm hormonosensible. Tras cada dosis de 177LuPSMA a las 24h se realizaron imágenes planares de RGPT y se compararon los focos de captación con los observados en PET-TC con 68Ga-PSMA previo al tratamiento. Se compararon imágenes de rastreos sucesivos tras 1^a, 2^a y 6^a dosis y se evaluó la respuesta según criterios RECIST 1.1 por TAC a los 3 y 6 meses tras al finalizar el tratamiento.

Resultados: El 66,7% de RGPT tras la primera dosis fueron congruentes con lo observado en PET-TC previo. En RGPT tras la 2^a dosis se visualizó disminución de la intensidad de captación de las lesiones en 33,3% pacientes y tras la 6^a dosis, en 44,4%. A los 3 meses de finalizar el tratamiento, el 44,4% de los pacientes permanecían estables, 22,2% mostraron respuesta parcial y 33,3% progresión. A los 6 meses, el 33,3% estables y el 44,4% mostraron progresión. El tiempo de supervivencia global tras tratamiento es de 9 ± 6 meses. Fallecieron 2 pacientes antes de finalizar el tratamiento (uno tras la primera dosis y otro tras la 4^a). El resto recibieron 6 dosis de 177Lu-PSMA.

Conclusiones: Realizar RGPT tras la administración de 177Lu-PSMA podría valorar de forma precoz la presencia de respuesta al tratamiento. A pesar de que no obtuvimos un resultado estadísticamente significativo, probablemente una disminución de la captación de las lesiones en el RGPT podría corresponderse con enfermedad estable en el TC a los 3 meses, aunque hace falta una muestra más grande para confirmarlo.