



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



265 - PROTOCOLO DE TRATAMIENTO DE LAS METÁSTASIS ÓSEAS DEL CARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN CON Ra223

E. Miguélez González¹, M. Miranda Martín¹, E.M. García Gómez¹, O. Martínez Carballo¹, I. Ibarrola Iriarte¹, R. Peña Barcena¹, P. Mínguez Gabiña², A. Esteban Figueruelo¹ y E. Rodeño Ortiz de Zarate¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Protección Radiológica. Hospital Universitario Cruces. Bilbao.

Resumen

Objetivo: El uso del Ra 223 para el tratamiento de las metástasis óseas dolorosas en pacientes con CPRC se ha extendido después de la publicación del ensayo clínico ALSYMPCA.

Material y métodos: En el periodo abril-noviembre 2016 hemos tratado con Ra 223 a 11 pacientes con CPRC, 2 fueron exitus y 1 suspendió el tratamiento por fracaso renal. Se hace necesario protocolizar la asistencia y seguimiento durante los 6 ciclos de tratamiento de estos pacientes en la Unidad de Medicina Nuclear.

Resultado: La solicitud del tratamiento con Ra 223 es valorada en el Comité de Urología Oncológica. Previo a cada ciclo hay una consulta-entrevista con anamnesis, gammagrafía ósea, TC y PET-18F-colina. Se elabora un documento en el que se detalla cada paso a realizar. Se realizan analíticas con hematimetría, perfil general, PSA y fosfatasa alcalina 7 y 10 días pre y post ciclo respectivamente. En el interín se realizan consultas telefónicas con el paciente. Existe un ítem de alarma ante anemia (hemoglobina inferior a 8 mg/ml) y contacto con su médico para instaurar tratamiento. A la finalización del 1^{er}, 4^o y 6^o ciclo de tratamiento con Ra 223 efectuamos gammagrafía Ra 223 48h y 7 días y gammagrafía ósea 2 semanas post tratamiento para conocer la evolución por imagen y la dosis absorbida (DA) de de Ra 223 por los focos metastásicos óseos. Cálculo de DA con imágenes planares de 35 min, 48h y 7 días post administración de Ra 223, con una energía de 82 kev (fotones de RX) y ventana del 200/0 con colimador de energías medias todo propósito.

Conclusiones: La elaboración de un protocolo de las actuaciones durante el tratamiento de las metástasis óseas del carcinoma de próstata resistente a la castración con Ra 223 es una herramienta necesaria en el manejo de los pacientes en el Servicio de Medicina Nuclear.