



## Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



### 122 - EXPERIENCIA UNICÉNTRICA EN EL TRATAMIENTO DE LAS METÁSTASIS ÓSEAS DEL CARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN (CPRC) CON RADIO 223

*E. Rodeño Ortiz de Zarate, P. Mínguez Gabiña, I. Fernández Tercero, A. Gómez de Iturriaga Piña, R. Llarena Ibarguren, A. Urresola Olabarrieta, A. Sánchez Salmón, A.I. Ezquerro Imas y J. Espejo Niño*

*Hospital Universitario de Cruces. Bilbao.*

#### Resumen

**Objetivo:** Evaluar los patrones de respuesta (bioquímica, radiológica y metabólica), evolución clínica y toxicidad en pacientes con CPRC con metástasis óseas tratados con Ra-223.

**Material y métodos:** En el periodo abril-noviembre 2016, once pacientes con CPRC han recibieron tratamiento con Ra-223. Dos pacientes fallecieron durante el tratamiento y en 1p se suspendió el tratamiento por fracaso renal. En 8p hemos analizado la respuesta biológica (PSA, FA), la respuesta metabólica y la respuesta radiológica mediante gammagrafía ósea (GO) y PET-TCc-colina. Así mismo, se ha evaluado la respuesta clínica y la dosis absorbida (DA) de Ra 223. Completaron 6 ciclos 4p, 4 ciclos 1p, 3 ciclos 2p y 1 ciclo 1p.

**Resultado:** Se ha observado respuesta del PSA en 5 pacientes (62,5%), y descenso de FA en 7p (87,5%). El dolor mejoró en 6p (75%). Un paciente presentó trombocitopenia grado 3, y 1p anemia grado 1. Categorizando por volumen de enfermedad ósea previa al tratamiento, se observó un foco metastásico en 1p, < 6 focos puntuales en 1 p, 6-20 focos puntuales en 2 p, > 20 en 3p y superscan en 1p. Tras el primer ciclo se objetivó depósito de Ra-223 en los focos óseos de mayor volumen y captación. Tras el 6º ciclo se observó una menor DA con respecto al 1º ciclo. En 6 pacientes, la GO demostró disminución de intensidad y mayor homogeneidad en la captación de las lesiones. El PET-TCc-colina objetivó hipometabolismo en las áreas que presentaron mayor depósito de radio y extensa esclerosis embebiendo la lesión en la imagen de TCC.

**Conclusiones:** Durante el tratamiento del CPRC con Ra223 existe mejoría clínica, respuesta biológica y respuesta metabólica en focos óseos de elevado metabolismo óseo, como se comprueba en la GO y, sobre todo, en PET-TCc-18F-colina, con hipometabolismo y extensa esclerosis ósea de las lesiones que concentran radio.