



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO DE PACIENTES CON METÁSTASIS ÓSEAS DE ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA RESISTENTE A LA CASTRACIÓN (MCPRC) TRATADOS CON RA223 (XOFIGO®) EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES

A. Esteban-Figueruelo<sup>1</sup>, A. Sánchez-Salmon<sup>1</sup>, I.L. Fernández-Tercero<sup>1</sup>, P. Mínguez-Gabiña<sup>2</sup>, A. Gómez-Iturriaga Piña<sup>3</sup>, A. Urresola Olabarria<sup>4</sup>, R. Llarena Ibarguren<sup>1</sup>, J.M. Espejo-Niño<sup>1</sup> y E. Rodeño Ortiz de Zárate<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Radiofísica y Radioprotección; <sup>3</sup>Servicio de Oncología Radioterápica; <sup>4</sup>Servicio de Radiodiagnóstico. Hospital Universitario Cruces.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar supervivencia global (SG), respuesta bioquímica, metabólica, clínica, y dosis absorbida (DA) en pacientes con mCPRC tratados con Ra223.

**Material y métodos:** Entre abril 2016-febrero 2018 hemos tratado con Ra223 a 20 pacientes(p) con mCPRC, analizando en 16p: Cumplimiento terapéutico de todos los ciclos, SG (tiempo transcurrido hasta la fecha corte del estudio o hasta exitus), respuesta biológica (PSA, FA, FAo), respuesta metabólica mediante gammagrafía ósea (GO) tras 1º, 4º y 6º ciclo, categorizando según el número de focos metastásicos: < 6 focos, 6-20, > 20 y superscan, respuesta clínica, con un periodo de seguimiento 3m-17m, así como dosis absorbida (DA) de Ra223 por los focos con mayor traducción gammagráfica tras 1º, 4º y 6º ciclo.

**Resultado:** Han completado 6 ciclos 9p/16p (en 6p SG 11-17m), 3p 5 ciclos, 3p 4 ciclos y 1p 2 ciclos. 4 continúan tratamiento. No completaron: 1 por trombocitopenia, 2 por anemia, 1 por aplasia, 1 por náuseas/mal-estado-general, 1 por evento-óseo-sintomático (fractura) y otro por exitus. La FA disminuyó en 15p, el PSA en 5p. La SG media fue 6,1, mayor en los pacientes con FA normal y con respuesta analítica. El dolor mejoró claramente en 11p, en 4p respuesta parcial y 1p no dolor. Tras el primer ciclo se objetivó depósito de Ra223 en los focos óseos de mayor volumen y captación, con DA oscilando 1,1-7,5Gy. En 8p no se calculó DA por captación insuficiente. En 3p, por mal-estado-general. Tras 6º ciclo, se observó menor DA respecto al 1º ciclo en los 5p.

Por volumen de enfermedad ósea

Nº focos	n	Mejoría	Estabilidad	Progresión	Sin GO postratamiento
< 6	4	2		2	
6-20	8	3	1	1	3
> 20	2	1			1
Superscan	2	1			1

**Conclusiones:** Durante el tratamiento, la SG es mayor en los pacientes que completaron el tratamiento. En la práctica totalidad de los pacientes existe disminución del dolor, así como respuesta biológica y metabólica. La DA de Ra223 en los focos de mayor metabolismo óseo disminuye tras el tratamiento respecto al 1<sup>er</sup> ciclo.