



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 recibido 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.