



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - VALORACIÓN DE LA TERAPIA METABÓLICA CON Ra223 EN NUESTRO MEDIO

O.D. Rodríguez Fonseca, B. Fernández Llana, N. Pérez Castro, C. Salvat Dávila, D. Lissei, C. Vigil Díaz, M.L. Domínguez Grande, A. Álvarez Alonso y F.M. González García

Hospital Universitario Central de Asturias.

Resumen

Objetivo: Analizar la eficacia de la terapia metabólica con Ra223 en pacientes con CPRC que completaron 6 ciclos de tratamiento según el esquema autorizado actualmente.

Material y métodos: Evaluamos retrospectivamente en 15 pacientes la GGO previa al inicio de tratamiento, la intermedia realizada entre 3^{er} y 4^º ciclo, hallazgos del TAC antes y durante el tratamiento (en caso de sospechar progresión) y la GGO al finalizar tratamiento. Evaluación clínica medida por escala visual analógica de dolor (EVA), requerimiento de analgesia de rescate y variaciones en analítica básica (hemograma, fosfatasa alcalina y PSA total). Valoramos cambios en la GGO de fin de terapia respecto al estudio basal y la frecuencia de aparición de efectos adversos.

Resultado: Durante el seguimiento, 10/15 pacientes tratados pudieron disminuir la dosis de analgesia y mejoraron sintomáticamente según escala EVA. De los 15 pacientes revisados, 5 de ellos encontramos al comparar la GGO basal con la intermedia un aumento de la intensidad de las captaciones patológicas y/o aparición de nuevos acúmulos no claramente visibles previamente. En la comparación del estudio gammagráfico final con los dos previos, en todos los casos constatamos una mejoría en forma de disminución de intensidad de acúmulos patológicos visibles en el estudio basal. Los valores de PSA total mostraron concordancia con la aparición y/o disminución de lesiones visibles en la exploración gammagráfica. El efecto adverso no hematológico más frecuente fue diarrea leve, a nivel hematológico únicamente 2 pacientes precisaron soporte hematológico por anemia con Hb 8 g/dl.

Conclusiones: Nuestra experiencia corrobora una mejoría sintomática y de la calidad de vida en los pacientes que han completado el tratamiento con Ra223 sin presentar efectos adversos significativos. También nos confirma que el estudio gammagráfico intermedio no ayuda a distinguir pacientes respondedores de no respondedores, puesto que el hallazgo más frecuente en nuestra serie ha sido el incremento de intensidad de las captaciones patológicas.