



CO158 - DOSIMETRÍA EN MÉDULA ÓSEA A PARTIR DE MEDIDAS DE TASA DE DOSIS EN CUERPO COMPLETO EN TRATAMIENTOS CON 177LU-DOTATATE

*Teresa Monserrat Fuertes*¹, *Carlos Díaz Aviñó*¹, *Adrián Hierro Rivero*¹, *Álvaro García Balsa*¹, *Daniel San José Olmedo*¹, *Rafaela Román Rey*¹, *Aránzazu Ardines de Diego*¹, *Miguel Ángel Peinado Montes*¹ y *Pablo Mínguez Gabiña*²

¹Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. ²Hospital Universitario de Gurutzeta-Cruces, Bilbao, España.

Resumen

Objetivo: La médula ósea roja (RM) es un órgano de riesgo en los tratamientos de tumores neuroendocrinos con 177Lu-DOTATATE. Para calcular la dosis absorbida en RM (D_RM) se requieren varias medidas de la concentración de actividad en sangre durante los primeros días tras la administración del radiofármaco, además de varias medidas de tasa de dosis en cuerpo completo para obtener la componente del resto del cuerpo. El objetivo de este trabajo es averiguar si existe alguna relación entre D_RM y la dosis absorbida en cuerpo completo (D_WB) que permita estimar D_RM a partir, únicamente, de las medidas de tasa de dosis en cuerpo completo, simplificando así la toma de datos y los cálculos dosimétricos.

Material y métodos: Se realiza un análisis retrospectivo en un total de 44 ciclos de tratamiento de 28 pacientes. Se calcula D_WB a partir de las medidas de tasa de dosis, y D_RM a partir de las medidas de actividad en cuerpo completo y en sangre. Se estudia la relación entre D_RM y D_WB.

Resultados: El ajuste lineal de la representación de D_RM frente a D_WB da un coeficiente de determinación $R^2 = 0,88$. El promedio (\pm desviación estándar) del cociente D_RM/D_WB es $0,51 \pm 0,12$. El mínimo y el máximo de D_RM/D_WB son 0,23 y 0,74, respectivamente.

Conclusiones: De los resultados de este estudio se concluye que la dosis absorbida en médula ósea roja es, aproximadamente, la mitad de la dosis absorbida en cuerpo completo. En caso de no disponer de datos de concentración de actividad en sangre, la dosis absorbida en cuerpo completo podría permitirnos obtener una estimación de la dosis en médula, aplicando la relación $D_{RM} = D_{WB}/2$. No obstante, la alta variabilidad entre pacientes aconseja realizar una dosimetría completa a médula ósea roja siempre que sea posible.