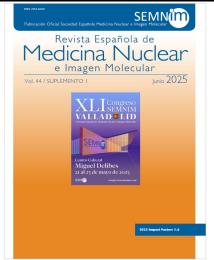




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO105 - NUEVE AÑOS DE EXPERIENCIA CON [223RA]RACL2 EN METÁSTASIS ÓSEAS DE CÁNCER DE PRÓSTATA AVANZADO EN UN CENTRO DE REFERENCIA

Jéssica Echeverri Díaz¹, Amparo García Burillo¹, Rafael Morales³, Nayme Calviño¹, María del Rosario Marusso Fizzani¹, David Sánchez Atuñedo², Judith Suils Ramon¹, Cristina Gámez Cenzano¹, David Marmolejo³ y Joan Carles³

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España. ²Servicio de Radiofísica, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España. ³Servicio de Oncología, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar los resultados clínicos, la eficacia en el alivio del dolor óseo y las características de los pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración metastásico (CPRCm) tratados con [223Ra]RaCl2 en nuestro centro.

Material y métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de las historias clínicas de 65 pacientes con CPRCm tratados con [223Ra]RaCl2 entre enero de 2016 y 2025. Se recopilaron datos demográficos, número de dosis administradas, efectividad en la reducción del dolor, la supervivencia libre de progresión (SLP) y la supervivencia global (SG).

Resultados: La edad promedio fue de 75 años (53-91). Al diagnóstico, el 49% presentaba metástasis óseas. Los pacientes habían presentado progresión tras dos líneas de tratamiento previas en un 74% previo a [223Ra]RaCl2, donde el 59% tenía más de 20 lesiones óseas en la gammagrafía. De los 65 pacientes, 35 completaron los 6 ciclos, mientras que 30 (46,1%) lo interrumpieron, siendo la progresión la causa principal en 13 (43,3%). Se observó una mejoría significativa del dolor en 47 pacientes (72%), con una reducción superior al 50%. La SLP tuvo una media de 6,63 meses y una mediana de 5 meses (IC95%: 4-6 meses). La SG presentó una media de 10,7 meses y una mediana de 7 meses (IC95%: 6-12 meses). Los pacientes que completaron 6 ciclos tuvieron una mediana de SLP 13 meses (IC95%: 9-15) frente a los 4 meses (IC95%: 3-5) en aquellos con menos de 6 ciclos ($p < 0,001$). La mortalidad fue del 92% (60), de las cuales el 68% (41) fueron por progresión de la enfermedad.

Conclusiones: El tratamiento con [223Ra]RaCl2 demostró una alta eficacia en el control del dolor óseo y un beneficio en la supervivencia, especialmente en quienes completaron 6 ciclos. Sin embargo, La alta carga tumoral y la progresión temprana en una proporción significativa de casos subrayan la necesidad de estrategias adicionales para optimizar los resultados en esta población, como la selección adecuada de paciente y la combinación con otras terapias dirigidas.