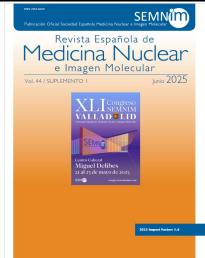




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO054 - ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE INTERRUPCIÓN DEL TRATAMIENTO CON DICLORURO DE 223-RADIO EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA METASTÁSICO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN

Manuel Feriche Aragón, Carlos Mas Pascasio, Teodoro Rudolphi Solero, Estefanía López Rodríguez, Cristina Ponce Herrera y Salomé Sanz Viedma

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivo: Analizar las principales causas de interrupción del tratamiento con dicloruro de 223-radio en pacientes afectados por cáncer de próstata metastásico resistente a la castración (CPmRC) con afectación metastásica ósea.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 44 pacientes derivados para tratamiento con dicloruro de 223-radio (223-radio), desde octubre de 2015 hasta septiembre de 2024. Se administró una actividad de 50-55 kBq/kg de 223-radio cada cuatro semanas. Se seleccionó un subgrupo de 31 pacientes (70,45%) que interrumpieron su tratamiento para analizar el momento y la causa principal.

Resultados: Los pacientes con CPmRC comenzaron el tratamiento con 223-radio a la edad de $73,97 \pm 8,34$ años. La interrupción del tratamiento se produjo tras la administración del primer ciclo (6,45%), segundo (29,03%), tercero (38,70%), cuarto (16,12%) y quinto (9,7%). Los principales motivos fueron: el empeoramiento del dolor (51,61%), complicación clínica que condujo al *exitus* entre ciclos (19,35%), progresión visceral (9,7%), toxicidad hematológica que precisó tratamiento médico activo (6,45%), progresión radiológica (6,45%), deterioro del estado general (3,22%) y alteraciones psicóticas (3,22%). El manejo posterior a la interrupción del tratamiento de los 25 pacientes fue la derivación a la Unidad de Cuidados Paliativos (UCP) (60%), aplicación de radioterapia paliativa (20%), quimioterapia con docetaxel (12%) o cabacetaxel (8%).

Conclusiones: En nuestro centro, la principal causa de interrupción del tratamiento del CPmRC con 223-radio fue debido al empeoramiento clínico del dolor produciéndose principalmente tras el tercer ciclo y siendo la mayoría de los pacientes posteriormente derivados a UCP.