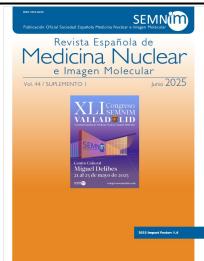




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO117 - ANÁLISIS DE LAS REACCIONES ADVERSAS MEDICAMENTOSAS RELACIONADAS CON EL TRATAMIENTO DE [223RA]RACL2 DISPENSADO EN LA UNIDAD DE RADIOFARMACIA

*Clara García-Alcober<sup>1</sup>, Daniel Rodríguez Puig<sup>1</sup>, Sandra Maymó Garrido<sup>1</sup>, Elena Ricart Paredes<sup>1</sup>, Miquel Crespí Busquets<sup>1</sup>, Cristina Munuera Sañudo<sup>1</sup>, Marta Zamorano Rivas<sup>2</sup>, Javier Jesús Robles Barba<sup>2</sup> y Montserrat Cortés Romera<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Unidad de Radiofarmacia, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>2</sup>Medicina Nuclear-PET IDI Metro Sud (IDI, Institut de Diagnòstic per la Imatge), L'Hospitalet de Llobregat, España.

### Resumen

**Objetivo:** Estudio de las dosis dispensadas de  $[^{223}\text{Ra}]\text{RaCl}_2$  y descripción de las reacciones adversas medicamentosas (RAM) asociadas al tratamiento para valorar la seguridad y tolerancia clínica del radiofármaco.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo de pacientes (p) con cáncer de próstata resistente a la castración, con metástasis óseas sintomáticas, tratados con  $[^{223}\text{Ra}]\text{RaCl}_2$  entre enero de 2017 y enero de 2025. Se analizaron los resultados de 66 p con una media de edad de 71 años [52-93]. El tratamiento consta de 6 ciclos (C), con posología 55 kBq/kg por vía intravenosa cada 4 semanas. En nuestra unidad se han dispensado un total de 245 dosis.

**Resultados:** En el C1 se trató al 100% (66 p) de pacientes y las RAM observadas fueron: 5% (3 p) (gastrointestinales (GI) (diarrea, náuseas, vómitos), 3% (2 p) efecto *flare*, 6% (4 p) astenia y disgeusia y 2% (1 p) toxicidad hematológica. En el C2 se trató al 89% (59 p) del total y el 5% (3 p) presentó reacciones GI, 2% (1 p) efecto *flare* y 2% (1 p) astenia y disgeusia. En el C3 el 65% (43 p) recibieron el tratamiento y entre ellos, el 2% (1 p) GI y 5% (2 p) toxicidad hematológica. En cuanto al C4, del 53% (35 p) de los pacientes tratados, el 3% (1 p) presentó toxicidad hematológica. En el C5, se trató al 39% (26 p) de los cuales, 4% (1 p) presentó efecto *flare* y 8% (2 p) toxicidad hematológica. Finalmente, el 24% (16 p) completó el tratamiento (C6) y no se notificaron RAM. Actualmente el 2% (1 p) del total está pendiente de recibir la dosis C2, el 2% (1 p) C3 y el 2% (1 p) C6. Del 71% (47 p) de los pacientes que no completaron el tratamiento, el 62% fue por progresión y/o empeoramiento de la escala ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group), el 6% por toxicidad, el 23% por *exitus* y el 9% por otras causas no relacionadas con el radiofármaco.

**Conclusiones:** Se observa que el  $[^{223}\text{Ra}]\text{RaCl}_2$  es generalmente seguro y bien tolerado por los pacientes. No obstante, es importante la notificación de las RAM para que puedan ser controladas, ya que la gravedad de algunas de ellas, como la toxicidad hematológica, puede llevar a la suspensión del tratamiento.