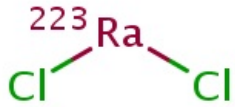


Dicloruro de radio 223

Printed from <https://www.cancerquest.org/es/node/6444> on 04/27/2026



Brand name: Xofigo®
IUPAC: dichloro(²²³Ra)radium
FDA approval: Yes
[Manufacturer Link](#)
Usage:

Xofigo (dicloruro de radio-223) se usa para tratar a ciertos hombres con cáncer de próstata avanzado. Está destinado a hombres cuyo cáncer se ha propagado (hecho metástasis) solo a los huesos y que ya han recibido tratamiento para reducir sus niveles de testosterona. Dado que la testosterona puede hacer que el cáncer de próstata crezca, el objetivo de algunos tratamientos quirúrgicos y farmacológicos es reducir el nivel de esta hormona masculina en el cuerpo. Cuando el cáncer se propaga o regresa después de dicho tratamiento, a veces se le llama resistente a la castración. Xofigo es un tipo de radiofármaco. Los radiofármacos son fármacos radiactivos. Los radiofármacos se utilizan en el campo de la medicina nuclear como marcadores radiactivos en el diagnóstico y tratamiento de muchas enfermedades. Un marcador radiactivo es un compuesto químico con un isótopo radiactivo adjunto [una variante de un elemento químico] que se puede introducir y rastrear dentro del cuerpo. A través de un proceso complejo, estos isótopos radiactivos sufren una desintegración radiactiva, lo que resulta en la emisión de partículas, tales como partículas alfa o beta. Los isótopos radiactivos se utilizan principalmente por sus propiedades químicas o como fuente de radiación. Los radionúclidos de elementos similares pueden servir como marcadores radiactivos porque son químicamente similares a los elementos no radiactivos. Hay algunos radionúclidos que son radioisótopos que buscan hueso y esos radionúclidos exhiben un comportamiento químico similar al calcio, lo que les permite ser absorbidos en áreas donde el cáncer está presente en el hueso. Una vez en el hueso, el radionúclido emite partículas beta o alfa, que matan las células cancerosas cercanas.

Cómo se administra Xofigo:

- Xofigo se administra a través de una vena (por vía intravenosa, IV), como una inyección lenta [intravenosa], durante aproximadamente 1 minuto.
- No hay ninguna tableta de Xofigo.
- Se administra en una clínica o centro donde los proveedores o técnicos de atención médica han recibido capacitación para administrar radioterapia.
- Se administra una vez cada 4 semanas hasta un máximo de 6 dosis.

Mechanism:

La mitad activa de Xofigo es el isótopo emisor de partículas alfa radio-223 (como dicloruro de radio Ra 223), que imita al calcio y forma complejos con el mineral óseo hidroxapatita en áreas de mayor recambio óseo, como las metástasis óseas. La alta transferencia de energía lineal de los emisores alfa (80 eV/micrómetro) conduce a una frecuencia alta de roturas de ADN de doble cadena en las células adyacentes, resultando en un efecto antitumoral sobre las metástasis óseas. El rango de partículas alfa del dicloruro de radio-223 es de menos de 100 micrómetros (menor que el diámetro de 10 células), lo cual limita el daño al tejido saludable que rodea.

Side effects:

Los siguientes efectos secundarios son comunes (es decir, tienen una incidencia mayor del 10%) en los pacientes que reciben Xofigo:

- Náuseas
- Vómitos
- Diarrea

- Hinchazón de la parte inferior de las piernas y las manos [edema o hidropesía]
- Recuentos sanguíneos bajos. Sus glóbulos blancos y rojos y el recuento de plaquetas pueden disminuir temporalmente. Esto puede aumentar su riesgo de infección, anemia y/o hemorragia.

Los siguientes efectos secundarios son menos frecuentes en los pacientes que reciben Xofigo (incidencia de entre 1% y 5%):

- Deshidratación
- Reacciones en el lugar de inyección (enrojecimiento, dolor, hinchazón)
- Fallo/deterioro renal

No todos los efectos secundarios se han enumerado. Siempre debe informarle a su proveedor de atención médica si experimenta algún síntoma inusual.