



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-078 - IMPACTO DE LA TERAPIA METABÓLICA CON LUTECIO EN TUMORES NEUROENDOCRINOS METASTÁSICOS BIEN O MODERADAMENTE DIFERENCIADOS DE LOS PACIENTES DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Duran, Hipólito; de La Rocha, Itziar; Ferri, Valentina; Caruso, Riccardo; Agresott, Rubén; Fabra, Isabel; Quijano, Yolanda; Vicente, Emilio

Hospital HM Universitario Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Introducción: Las metástasis a distancia se encuentran en el 20-50% de los tumores neuroendocrinos (TNE) tras el diagnóstico. Sin embargo, existen muy pocas opciones de tratamiento sistémico para los TNE bien o moderadamente diferenciados metastásicos.

Objetivos: El objetivo primario de este estudio es evaluar el impacto de la terapia metabólica con lutecio en pacientes con TNE bien o moderadamente diferenciados metastásicos. El objetivo secundario es analizar si determinadas variables estudiadas son factor predictivo de respuesta al tratamiento con lutecio, así como la seguridad en relación con efectos adversos y toxicidad.

Métodos: Se incluyeron 16 pacientes (8 hombres y 8 mujeres; rango de edad al diagnóstico de 24 a 75 años; edad media 55) con NET metastásico confirmado histológicamente, tratados con lutecio-dotatate entre marzo del 2018 y agosto del 2019.

Resultados: 12 pacientes recibieron 4 ciclos de tratamiento; 3 pacientes recibieron solamente 2 ciclos y 1 paciente recibió únicamente 3 ciclo. No se observó respuesta completa (CR) en ningún paciente. Respuesta parcial (PR) en 6 (37,5%) y enfermedad estable (SD) en 3 (18,75%). Progresión de enfermedad (PD) se objetivó en 7 pacientes (43,75%), con una tasa de respuesta objetiva (ORR = RC+RP) del 37,5% (n = 6) y una tasa de control de la enfermedad acumulada (CR + PR+ SD) del 56,25% (n = 9). 12 pacientes completaron el tratamiento con Lu-177 DOTATATE. En ninguno de los pacientes se observó respuesta completa, 7 con respuesta parcial (58,33%), 3 con enfermedad estable (25%) y se observó enfermedad progresiva en 2 pacientes (16,67%). La tasa de respuesta objetiva de este grupo fue aproximadamente del 58,33% (n = 7) con un control acumulado de la enfermedad del 83,33% (n = 10). Solo hubo un caso de toxicidad medular que obligó a suspender el tratamiento. Las molestias clínicas más comunes se produjeron bien como síntomas solitarios o una combinación de síntomas, sobre todo astenia (7 eventos) diarrea (5 eventos). Ninguna de las variables estudiadas (sexo, grado, edad, cromogranina A pretratamiento, delta cromogranina, enolasa pretratamiento, CEA pretratamiento y delta CEA) fue predictiva de respuesta al tratamiento.

Conclusiones: El tratamiento con lutecio ha demostrado que controla los tumores, mejorando la supervivencia global de los pacientes en comparación con la quimioterapia y otros tratamientos. Solamente un paciente presentó toxicidad medular tras tres ciclos que se resolvió tras suspender el tratamiento. Cabe

destacar que con los protocolos de protección renal no se ha observado nefrotoxicidad clínicamente significativa en este estudio. El lutecio podría ser una opción de tratamiento viable para los pacientes que han progresado a otras líneas de tratamiento convencionales.