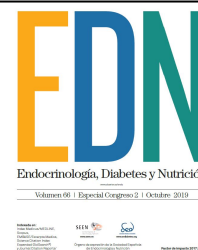




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 28 - EXPERIENCIA DEL TRATAMIENTO CON LU-DOTATATE EN PACIENTES CON TNE DE ORIGEN PANCREÁTICO EN EL Hospital General Universitario Gregorio Marañón

B. Weber, J.C. Percovich Hualpa, R. García Centeno, J. Atencia Goñi, L. González Fernández, D. Muñoz Moreno, N. Brox Torrecilla, M. Miguélez González y S. Monereo Megías

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El tratamiento con péptidos marcados con radionúclidos, en concreto con lutecio-177-DOTATATE (Lu177), está aprobado en pacientes con tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos (TNE GEP) positivos al receptor de somatostatina, bien diferenciados (G1 y G2), progresivos e irresecables o metastásicos. Lu177 ha demostrado aumentar la supervivencia libre de progresión y la calidad de vida de estos pacientes.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de una serie de 5 casos con TNE pancreático (TNEP) tratados con Lu177. Se han recogido datos demográficos, características del tumor, comorbilidades, tratamientos previos y concomitantes, respuesta al tratamiento con Lu177 y eventuales reacciones adversas (RA).

**Resultados:** Describimos 5 pacientes, 3 de ellos mujeres, con  $59 \pm 9$  años de edad media, con TNEP con metástasis hepáticas en 4/5, 3 de ellos además con metástasis linfáticas, y 1 óseas. 4 no funcionantes, y 3 irresecables. 1 G1, 3 G2 y 1 G3. 3 de los pacientes han recibido quimioterapia previa, uno se trató con everólimus, y 3/5 tratamiento concomitante con lanreotide 120 mg. En cuanto al tratamiento con Lu177, 4/5 pacientes han completado las 4 dosis de 200 mCi, 1 ha recibido 3 dosis. La respuesta radiológica de las lesiones (según criterios RECIST 1,1) ha sido parcial en 4/5 pacientes, y estable en uno de ellos, con respuesta metabólica estable medida por Octreoscan en todos ellos. Las RA han sido todas reversibles, siendo la más frecuente náuseas y vómitos tras la administración del fármaco, leucopenia en uno, y bicitopenia (leucopenia + trombopenia) en otros 2.

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, el tratamiento con Lu177 en pacientes en los que se encuentra indicado ha conseguido estabilizar la enfermedad en todos ellos, siendo la mayoría de RA gastrointestinales y hematológicas leves. El tratamiento con Lu177 es una opción terapéutica, siempre que se considere dentro del consenso de un equipo multidisciplinar.