



21 - TRATAMIENTO CON (177Lu)- OXODOTREOTIDA EN TUMORES NEUROENDOCRINOS METASTÁSICOS AVANZADOS CON RECEPTORES DE SOMATOSTATINA POSITIVOS

E. Vera Tuñón, G.A. Girón Cerrato, M.I. del Olmo García, B. Martínez Adán y J.F. Merino Torres

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia.

Resumen

Introducción: El lutecio (177Lu) oxodotretida (LU-DOTATATE) constituye una estrategia terapéutica de 2^a/3^a línea en el tratamiento de TNE. No obstante, también se está utilizando en otras localizaciones como feocromocitoma y paraganglioma. En este estudio describimos las características y evolución de los pacientes tratados con LU-DOTATATE en nuestro Departamento.

Métodos: Estudio descriptivo y transversal de 47 pacientes con TNE con receptores de somatostatina positivos, en estadio avanzado o en progresión. Todos habían recibido otros tratamientos además de LU-DOTATATE. Se analizaron características y evolución de los pacientes, con resultados expresados en medias o porcentajes. Para el análisis estadístico se utilizó SPSS v15.

Resultados: El 51% eran hombres, con edad media 60 años (DE 14). Localización primario: 44% páncreas, 20% intestino delgado, 20% pulmón, 12% suprarrenal, 2% cervical y 2% mediastino. El LU-DOTATATE se administró cada 8 semanas: el 45%, 4 dosis; el 15%, 3 dosis; el 17%, 2 dosis; y el 21%, 1 dosis. Los pacientes que recibieron 1-2 dosis no habían finalizado su tratamiento salvo dos casos. Los 39 TNE-GEP: el 49% permanecieron estables, en el 11% progresaron y el 22% fallecieron. Los 8 paragangliomas, el 37% se mantuvieron estables, el 26% respondieron parcialmente y el 37% fallecieron. La media de supervivencia fue de 25,3 meses (DE 16,2). La SLP (supervivencia libre de progresión) de los pacientes con TNE fue de 22,8 meses (DE 16,2) con una mediana de 21 meses. La mediana de SLP de los paragangliomas fue de 32,6 meses. Tolerancia: 55% de los pacientes sin ningún efecto adverso. Ningún tratamiento tuvo que suspenderse.

Conclusiones: El tratamiento con LU-DOTATATE debería considerarse como una opción en TNE, paragangliomas y feocromocitomas en estadio metastásico con expresión positiva del receptor de somatostatina, por sus resultados favorables en SLP, seguridad y tolerancia.