



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PUESTA EN MARCHA DEL HOSPITAL DE DÍA PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS METASTÁTICOS CON ^{177}Lu -DOTATATE

J.L. Vercher Conejero¹, C. Gámez Cenozo¹, I. Bonilla Aguilar¹, I. Gil Viciano¹, I. Romero Zayas¹, P. Saldaña Gutiérrez², A. Teulé Vega³, C. Villabona Artero⁴ y J. Mora Salvado¹

¹Servicio de Medicina Nuclear-PET (IDI); ⁴Servicio de Endocrinología. Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL. ²Servicio de Física Médica; ³Servicio de Oncología Médica. ICO.

Resumen

Objetivo: Para el tratamiento de los tumores neuroendocrinos metastáticos (TNEm) con ^{177}Lu -DOTATATE en general se opta por el ingreso hospitalario (estancia > 24 horas) en las habitaciones de terapia radiometabólica. Dado que el alta dosimétrica tiene lugar a las pocas horas tras el tratamiento se planteó poner en marcha una Unidad de Hospital de Día (UHdD) para evitar el ingreso hospitalario cuando no fuese necesario. El objetivo de este trabajo es la descripción de nuestra experiencia preliminar.

Material y métodos: Dentro del Servicio de Medicina Nuclear se creó una UHdD especializada con una agenda de programación propia ocupando de 8:00h a 20:00h una habitación blindada con aseo/tanque para orinas radiactivas. Asistencialmente se vinculó una actividad del médico especialista de medicina nuclear (historia clínica) y los cuidados específicos de enfermería (Programa Gacela). Se aplicó el procedimiento normalizado de trabajo el cual incluye un estudio dosimétrico avanzado (sangre, orina e imágenes gammagráficas).

Resultado: Desde marzo-17 hasta marzo-18 en nuestra UHdD se han tratado con ^{177}Lu -DOTATATE 4 pacientes (3 hombres, edad media 55 años) con TNEm (3 íleon y 1 páncreas). La dosis media fue 193 mCi y 3/4 pacientes han recibido 4 dosis (total sesiones de HdD = 15). Los pacientes permanecieron de 8 a 10 horas, según la tasa de dosis (alta si 40 Sv/h) y la situación clínica. Todos recibieron el alta. El promedio de radioactividad eliminada en las primeras 8 horas fue de $70 \pm 9\%$ de la inyectada. La infusión del radiofármaco fue bien tolerada (sólo 3 episodios autolimitados de ligero malestar abdominal). Respecto al ingreso convencional se reduce el coste medio por proceso manteniendo los estándares de calidad.

Conclusiones: El tratamiento con ^{177}Lu -DOTATATE de TNEm en una UHdD supone una alternativa asistencial a la hospitalización convencional, que racionaliza los recursos sanitarios y mejora la satisfacción del paciente y su entorno.