



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



153 - Valoración De La Respuesta Al Tratamiento Con [177Lu]Lu-DOTA-TATE En Tumores Neuroendocrinos Referidos A Nuestro Servicio

M.F. Lara Martínez¹, M. de Sequera Rahola², E.M. Martínez Gimeno², O. Vilahomat Hernández², M. López Acosta², D. Cabello García², A. Díaz Silván² y A.J. Allende Riera²

¹Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, España. ²Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar nuestra experiencia con el tratamiento de tumores neuroendocrinos (TNE) avanzados con [177Lu]Lu-DOTA-TATE.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 16 pacientes con TNE bien diferenciados que han progresado a la terapia de primera línea con análogos de somatostatina. Valoración de la respuesta a los 3, 9 y 18 meses posterior al tratamiento y análisis de la supervivencia libre de progresión (SLP) y la supervivencia global (SG).

Resultados: Hemos tratado un total de 16 pacientes con TNE. 8 con tumores pancreáticos, 4 tumores intestinales, 2 pulmonares y 1 ovárico. El 19% presentó náuseas durante la infusión del tratamiento sin otros síntomas. El 88% de nuestra muestra expresaba un Ki67 entre 2-20%. Un total de 11 pacientes recibieron las dosis completas mientras que 2 pacientes recibieron 3 dosis y 2 pacientes recibieron solo la mitad del tratamiento, la mayoría debido a citopenias. Todos los pacientes presentaron tumores diseminados, de los cuales el 69% presentaba metástasis hepáticas, 38% afectación loco-regional y el 19% metástasis óseas. A los 18 meses del seguimiento, 80% de los TNE intestinales estaban en enfermedad estable (EE) y un 20% que continúa en seguimiento muestra EE a los 3 meses. De los pacientes con TNE pancreáticos, un 50% tuvieron EE a los 18 meses, el 20% progresó y 2 pacientes murieron (a los 23 y 10 meses). Los TNE de pulmón y ovario progresaron a los 2 meses. Los pacientes con mayor SLP fueron los intestinales con una mediana de 25 meses, seguidos de los pancreáticos con 18 meses, mientras que la SLP de los TNE de pulmón y en ovario fue de 2 meses. La Supervivencia global fue de 24 meses.

Conclusiones: El tratamiento fue bien tolerado por los pacientes, objetivándose en nuestra pequeña muestra una mayor SLP en pacientes con TNE intestinales y menor en TNE de pulmón y ovario.