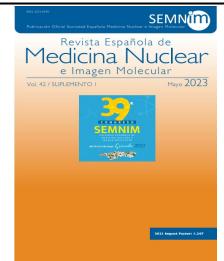




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO038 - NUESTRA EXPERIENCIA EN TERAPIA DE TUMORES NEUROENDOCRINOS (TNE) CON PÉPTIDOS MARCADOS CON RADIONÚCLIDOS (PRRT)

Jessica Echeverri Díaz, Amparo García-Burillo, Diego A. Villasboas-Rosciolesi, Jorge Hernando, Fabiana M. Velázquez, Nayme L. Calviño, Stela Asadurova, Rubén Bellviure-Meiro y Jaume Capdevila.

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: Determinar la eficacia terapéutica clínica y radiológica del tratamiento con ^{177}Lu -oxodotretida en los pacientes con diagnóstico de TNE remitidos a nuestro centro.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con TNE metastásicos, inoperables, en progresión y con confirmación de sobreexpresión de receptores de somatostatina, enviados a nuestro hospital desde junio de 2016 a diciembre de 2022 para recibir tratamiento con ^{177}Lu -oxodotretida. Se obtuvo una muestra de 85 pacientes (55 hombres) con una mediana de 60,5 años (22-85), se evaluó la respuesta terapéutica morfológica por criterios RECIST1.1, la supervivencia libre de progresión (PFS) y la supervivencia global (OS). Por último, se determinó la respuesta clínica subjetiva y los efectos secundarios significativos derivados del tratamiento.

Resultados: De los 85 pacientes incluidos un 38,8% fueron TNE gastrointestinales (GI), un 31,7% pancreáticos (Pr), un 10,5% pulmonares (Pu) y un 18,8% TNE de otras localizaciones. Un 23,5% eran G1, un 54,1% eran G2 y un 22,3% G3. La evaluación posterapéutica por RECIST1,1 mostró respuesta parcial (RP) en un 49,4% estabilidad (SD) en un 40% y progresión (PD) en un 10,6%. De los 85 pacientes, 38 (44,7%) han fallecido, 42 (49,4%) han progresado y 5 (5,8%) continúan libres de progresión, con una supervivencia libre de progresión media de 13,8 meses (1-41). El análisis de supervivencia por Kaplan-Meier muestra un 50% de probabilidad de supervivencia a los 12 meses con una mediana de supervivencia de 12,5 meses (1-46). Subjetivamente un 84,7% presentaron mejoría clínica y de calidad de vida. 4 pacientes presentaron toxicidad hematológica en grado 3 y uno insuficiencia renal leve.

Conclusiones: La terapia con ^{177}Lu -oxodotretida ofrece una respuesta/estabilidad de la enfermedad en un alto porcentaje de casos, con beneficio clínico en la mayoría de los pacientes, asociado a escasa toxicidad y una mejoría subjetiva de la calidad de vida.