



P081 - EVALUACIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN DE [177LU]LU-OXODOTREÓTIDA. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Maria Àngels Hernandez Fructuoso, Carmen Gloria Franco Monterroso, Beatriz Santos Montero, Laura Garcia Llama, Laura Rey Sánchez, Vanesa Pascual Pascual y Amparo Garcia Burillo

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio fue evaluar las reacciones adversas medicamentosas (RAM) del tratamiento con [177Lu]Lu-oxodotreótida durante la infusión y posadministración del radiofármaco, con el fin de incorporar un método de farmacovigilancia en la Unidad de Radiofarmacia.

Material y métodos: Se trataron 76 pacientes con [177Lu]Lu-oxodotreótida (52 hombres; 24 mujeres), edad $60,3 \pm 13,8$. 61 pacientes presentaban TNE-gastroenteropancreático, 8 TNE-pulmonar, 2 TNE de origen primario desconocido, 3 paragangliomas, 1 feocromocitoma y 1 meningioma. Se administró [177Lu]Lu-oxodotreótida mediante bomba de infusión intravenosa durante 30 minutos concomitantemente con una solución de aminoácidos catiónicos durante 6h, 30 minutos antes de la infusión del radiofármaco. Se registraron las RAM para cada paciente durante y después de cada administración y entre ciclos.

Resultados: 48 pacientes (69,7%) recibieron el tratamiento completo (4 ciclos/7,4GBq cada 8 semanas). 23 pacientes (30,3%) no finalizaron el tratamiento: 14 por progresión (18,5%), 7 por toxicidad grave hematológica (9,2%), 2 por *exitus* (2,6%). Se notificaron RAM en 42 pacientes (55,3%) durante y después de cada administración. Las RAM más comunes durante la administración fueron náuseas y vómitos (relacionadas con la solución de aminoácidos), rubor facial, enrojecimiento, mareos, dolor gastrointestinal y cefalea, que cesaron 5 minutos posinyección. Las RAM leves registradas postratamiento fueron: astenia y fatiga, diarrea, náuseas y vómitos, alopecia, dolor abdominal, pérdida de peso, dolor osteoarticular, anorexia, esteatorrea y fiebre. 17 pacientes (22,4%) presentaron toxicidad hematológica moderada y transitoria. No se detectaron reacciones adversas no previstas.

Conclusiones: Las RAM agudas y leves durante la infusión fueron autolimitadas y se relacionaron mayoritariamente con la administración de aminoácidos. Los efectos posadministración se atribuyeron a la dosis absorbida en la médula ósea, la mayoría fueron reversibles y solo en el 9,2% de los casos obligaron a suspender el tratamiento. El tratamiento fue generalmente bien tolerado. La farmacovigilancia activa (registro y notificación de RAM) contribuye a un mayor conocimiento del perfil de seguridad de las nuevas terapias con radiofármacos.