



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO031 - ¿PUEDEN LOS CLÍNICOS PREDECIR LOS RESULTADOS INDIVIDUALES DE PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS TRATADOS CON 177LU-DOTATATE? UN MODELO PARA LA SELECCIÓN RACIONAL DE PACIENTES

[Mercedes Mitjavila Casanovas](#)¹, Paula Jiménez-Fonseca², Virginia Pubul³, Emilia Rodeño⁴, Cristina Soldevila⁵, Juana M^a Cano⁶, Lina García-Cañamaque⁷, M^a del Padro Orduña⁸ y Alberto Carmona-Bayonas⁹

¹Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España. ²Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. ³Hospital Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España. ⁴Hospital Universitario de Cruces, Bilbao, España. ⁵Hospital Sant Pau, Barcelona, España. ⁶Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. ⁷Hospitales Madrid Sanchinarro, Madrid, España. ⁸Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España. ⁹Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

Resumen

Introducción: El potencial de la terapia con radiopéptidos (PRRT) en el manejo de las neoplasias neuroendocrinas (NEN) es cada vez mayor. Actualmente, con múltiples ensayos centrados en la secuenciación y posicionamiento de esta estrategia, poder predecir los resultados individuales en los diferentes escenarios se convierte en una prioridad.

Objetivo: Este estudio busca el desarrollo y validación de un modelo de predicción para la supervivencia libre de progresión (PFS) en pacientes que han recibido PRRT.

Material y métodos: Los datos provienen del registro SEPTRALU (NCT04949282), nacional y multicéntrico, de pacientes con NEN avanzados tratados con 177Lu-DOTATATE en una variedad de escenarios y condiciones. Se ajustó un modelo de tiempo de fallo acelerado para predecir la PFS. Tras una validación interna utilizando técnicas de remuestreo, el modelo se presentó como un nomograma con posible disponibilidad como calculadora web.

Resultados: La cohorte comprende 624 pacientes con NEN de diferentes localizaciones: pancreáticos el 36%, de intestino medio el 28%, broncopulmonares el 10%, paragangliomas/feocromocitomas el 6%, otros NEN gastroenteropancreáticos el 11%, y otros NEN no gastroenteropancreáticos el 9%. La PFS y la supervivencia global medianas fueron de 27,2 meses (IC95%, 23,5-31,8) y 48,5 meses (IC95%, 41,2-61,7), respectivamente. Se ajustó un modelo que incorpora el estado de rendimiento ECOG, índice Ki67, origen del tumor, sitios metastásicos específicos, puntuación de Krenning, tiempo desde el diagnóstico hasta la PRRT y el número de líneas de tratamiento previas. Este modelo mostró una calibración y discriminación adecuadas, evidenciadas por un índice C de Harrell corregido por remuestreo de 0,693 (IC95%, 0,666-0,726).

Conclusiones: El nomograma de nuestro estudio confirma la factibilidad de predecir los resultados individuales de pacientes con tumores neuroendocrinos tratados con 177Lu-DOTATATE, ofreciendo una base racional para la selección de pacientes.