



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO025 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON [177LU] LU-DOTA-TATE EN TUMORES NEUROENDOCRINOS METASTÁSICOS MEDIANTE LOS CRITERIOS DE RESPUESTA EN SPECT (SPERCIST) CON 111IN-PENTETREÓTIDA

*Noelia Álvarez Mena<sup>1</sup>, Sofía Pena Vaquero<sup>2</sup>, Rosanna del Carmen Zambrano Infantino<sup>1</sup>, Carlos Andrés Rodríguez<sup>2</sup>, Francisco Sebastián Palacid<sup>1</sup>, Javier Gómez Hidalgo<sup>1</sup>, Berta Pérez López<sup>1</sup>, María Jesús González Soto<sup>1</sup> y Ricardo Ruano Pérez<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España. <sup>2</sup>Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

### Resumen

**Objetivo:** Valorar la respuesta al tratamiento de tumores neuroendocrinos metastásicos (TNEm) con [177Lu] Lu-DOTA-TATE mediante los criterios de respuesta en SPECT en tumores sólidos (SPERCIST) con 111In-Pentetreótida.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 8 pacientes diagnosticados de TNEm que recibieron 4 ciclos de [177Lu] Lu-DOTA-TATE como segunda línea de tratamiento desde septiembre 2020-marzo 2023. Se analizaron variables como sexo, edad, origen y grado histológico del tumor primario, presencia de metástasis y valoración de la respuesta al tratamiento por TC a los 3 meses (RECIST) y por SPECT con 111In-Pentetreótida a los 6-12 meses (SPERCIST). Para la valoración de la respuesta mediante el SPECT se calculó la ratio de la captación de un total de 30 lesiones con respecto a la captación del bazo en la gammagrafía previa al tratamiento y en la gammagrafía postratamiento.

**Resultados:** 50% hombres y 50% mujeres. Media de edad 63 años (53-72 años). 6 TNE-GEP (3 íleon, 1 yeyuno y 2 páncreas), 1 TNE de ovario y 1 feocromocitoma. 50% eran grado 1 (Ki67 3%) y 50% grado 2 (Ki67 4-17%). Las metástasis más frecuentes fueron hepáticas (75%), seguidas de las metástasis ganglionares (37%) y óseas (25%). Por criterios RECIST, 50% se consideraron con enfermedad estable, 25% respuesta parcial y 25% progresión. Al evaluar la respuesta al tratamiento con los criterios SPERCIST, 75% presentaron respuesta parcial (disminución de la captación de las lesiones entre 35,9-79,9%), 1 paciente progresión ósea (aumento de la captación entre 122-185%) y 1 paciente respuesta completa (disminución de la captación entre 93,7%-98,6%). En total de las 30 lesiones, 21 lesiones presentaron respuesta parcial (57% metástasis hepáticas; 24% ganglionares), 5 respuesta completa (40% hepáticas; 40% ganglionares), 3 progresión (2 metástasis óseas) y 1 estable a nivel óseo.

**Conclusiones:** Los criterios SPERCIST asociados a los criterios RECIST son una herramienta de ayuda en la valoración de la respuesta al tratamiento en pacientes con TNEm tratados con [177Lu]Lu-DOTATATE. Según nuestros resultados, las metástasis óseas podrían responder peor al tratamiento con [177Lu]Lu-DOTATATE. Sin embargo, es necesario aumentar la muestra y realizar un seguimiento más largo para poder definir la eficacia en este tipo de lesiones.