



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO062 - RETRATAMIENTO CON 177-LUTECIO-DOTATATE EN TUMORES NEUROENDOCRINOS LOCALMENTE AVANZADOS Y/O METASTÁSICOS ANTE LA PROGRESIÓN: NUESTRA EXPERIENCIA

Sara Montesinos González, Stefan Prado Wohlwend, Celia Guerrero Calatayud, Natalia Irene Orrego Castro, Paula Catalina Merlo Benítez, Víctor Vera Pinto y Pilar Bello Arques

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo: Presentar nuestra experiencia en el retratamiento con 177-Lu-DOTATATE en pacientes con tumores neuroendocrinos (TNE) avanzados en progresión al primer tratamiento.

Material y métodos: Estudio ambispectivo de pacientes remitidos a nuestro centro para retratamiento, desde diciembre de 2018 hasta enero de 2024. Se revisaron las características del paciente y del tumor, el tratamiento previo, el tiempo transcurrido hasta progresión y la toxicidad. Además, se revisaron variables analíticas, radiológicas, anatomo patológicas y seguimiento clínico.

Resultados: Se retrataron 12 pacientes, 9 mujeres, con dos nuevos ciclos de 177-Lu-DOTATATE a dosis estándar (7,4 GBq cada 8 semanas). Los tumores primarios fueron 5/12 pancreáticos, 2/12 pulmonares, 2/12 feocromocitomas, 2/12 ileales y 1/12 paragangliomas. 50% presentaban ECOG-0 y 50% ECOG-1 y el grado de diferenciación fue: 8 G2, 3 G1 y 1 G3. Todos recibieron un tratamiento previo con una dosis media acumulada de 765,59 mCi de 177-Lu-DOTATATE con una supervivencia libre de progresión (SLP) media al tratamiento inicial de 38,07 meses. 7/12 pacientes se encuentran con enfermedad estable en el momento actual con una media de seguimiento de 15,93 meses desde el inicio del retratamiento. 2 pacientes están actualmente en retratamiento. Hubo 3 *exitus* con una media de SLP de 8,13 meses. Ningún paciente sufrió efectos adversos graves ni alteración en la calidad de vida derivada del retratamiento. Un paciente indicó alteraciones gastrointestinales de carácter leve.

Conclusiones: El retratamiento con 177-Lu-DOTATATE proporciona un perfil de seguridad similar al primer tratamiento, con una mejora en la SLP y en la calidad de vida. El pequeño número de pacientes retratados y la gran heterogeneidad del grupo implica la necesidad de un mayor tiempo de seguimiento y número de pacientes.