



## CO010 - ANÁLISIS COMPARATIVO POR SEXO EN PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS ESTADIO IV TRATADOS CON 177Lu-DOTATATE

Virginia Pubul<sup>2</sup>, Carmen Sáenz de Jubera<sup>3</sup>, Juana María Cano<sup>4</sup>, Lina García Cañamaque<sup>5</sup>, Cristina Soldevila<sup>6</sup>, Marina Nevares<sup>7</sup>, David Gómez<sup>8</sup>, David Balaguer<sup>9</sup> y Mercedes Mitjavila Casanovas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España. <sup>3</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. <sup>4</sup>Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España. <sup>5</sup>Hospitales HM Sanchinarro, Madrid, España. <sup>6</sup>Hospital de Sant Pau, Barcelona, España. <sup>7</sup>Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España. <sup>8</sup>Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España. <sup>9</sup>Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España.

### Resumen

**Introducción:** En TNE IV, las diferencias de eficacia y toxicidad entre sexos son conocidas con inhibidores multiquinasa, pero menos estudiadas en terapia con 177Lu-DOTATATE (PRRT).

**Objetivo:** Describir las diferencias en características basales, efectividad y toxicidad entre mujeres y hombres con TNE IV tratados con PRRT.

**Material y métodos:** Pacientes con TNE IV tratados con 177Lu-DOTATATE. Las características basales y toxicidades se compararon mediante pruebas de chi-cuadrado y pruebas t de Student y la efectividad mediante curvas de Kaplan-Meier y prueba *log-rank*.

**Resultados:** Se registraron 378 mujeres (42%) y 518 hombres. La mediana de edad fue similar (mujeres 65 años, hombres 67 años) con un mayor porcentaje de hombres > 65 años (56 vs. 52%). El estado funcional ECOG 0 fue comparable (mujeres 54%, hombres 53%) al igual que el Ki67 (5 vs. 6%). La localización más frecuente fue páncreas (35%, vs. 36%) e intestino delgado (31% vs. 29%). Las metástasis predominaron en hígado (87 vs. 84%) y ganglios linfáticos (61 vs. 65%). El tiempo desde el diagnóstico de metástasis al inicio de PRRT fue mayor en mujeres (62,86 vs. 49,71 meses). Las mujeres recibieron más líneas de tratamiento previas (? 3 líneas: 22 vs. 17%). La tasa de respuesta objetiva fue similar (mujeres 22%, hombres 24%). La supervivencia libre de progresión (SLP) fue mayor en mujeres (38,23 meses, IC95%: 33,72-42,74) frente a hombres (29,67 meses, IC95%: 26,75-32,59). La supervivencia global (SG) también favoreció a mujeres (58,57 meses, IC95%: 51,66 -65,48) respecto a hombres (46,10 meses, IC95%: 41,57 -50,63), con una HR de 0,82 (IC95%: 0,73-0,94). La toxicidad grado 3-4 fue baja en ambos grupos, aunque ligeramente superior en mujeres la hematológica (3,98 vs. 2,51%).

**Conclusiones:** Las mujeres presentaron una mayor SLP y SG. Aunque las tasas de toxicidad fueron similares, las mujeres mostraron una ligera tendencia a más toxicidad grado 3-4 hematológica.