



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO025 - ¿EXISTE CORRELACIÓN ENTRE EL VOLUMEN METABÓLICO TUMORAL Y EL TIEMPO LIBRE DE PROGRESIÓN EN TUMORES NEUROENDOCRINOS TRATADOS CON LU-177-OXODOTREOTIDA?

Santiago Salcedo Cortés, Eder Javier Ardila Manjarres, Amaia Mari Hualde, Miguel Sebastián Casallas Cepeda, Sandra Álvarez Lara, Gabriela Mera Ovalle, Julieth Guzmán Cruz, Isabel Gómez Fernández y Juan Carlos Alonso Farto

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la correlación entre el volumen metabólico tumoral (VMT) de tumores neuroendocrinos (TNE) tratados con Lu-177-oxodotretida y el tiempo libre de progresión (SLP), así como los efectos secundarios evaluados mediante analíticas postratamiento.

Material y métodos: Estudio retrospectivo observacional de 20 pacientes tratados con 4 ciclos de Lu-177-oxodotretida con una actividad de 7,4 GBq, desde el 2018, donde se midió el VMT de todas las lesiones identificadas mediante PET-TC 68GA-DOTATATE. Se midió SLP mediante tomografía computarizada, correlacionándola con el VMT. Adicionalmente se evaluaron analíticas postratamiento y se realizaron análisis estadísticos. Se excluyeron pacientes que no completaron los 4 ciclos.

Resultados: Se incluyeron 20 pacientes (9 hombres, 11 mujeres; media de edad: 59 años). La distribución de los TNE fue: 25% ileales, 20% pancreáticos, 15% sin primario, 10% paraganglioma carotídeo, 10% yeyuno, 10% ileal, 5% cavum y 5% recto. El 75% eran G2 y el 25% G1. La media del VMT fue de $359,2 \text{ g/ml} \times \text{cm}^3$ y una mediana del SLP de 35 meses (6-61). La correlación entre el VMT y el SLP mostró un coeficiente de Pearson de -0,44 ($p = 0,051$), sugiriendo que un mayor VMT se asocia con menor SLP. Además, el VMT se correlacionó significativamente con la creatinina en el seguimiento ($r = 0,69$, $p = 0,0008$), indicando una relación positiva. Las variables hematológicas no mostraron correlaciones significativas con el VMT.

Conclusiones: Existe una tendencia negativa entre el VMT y el SLP, lo que podría sugerir que un mayor VMT se asocia con peores resultados. La creatinina a 2 años mostró una correlación significativa con el VMT, posiblemente reflejando efectos secundarios renales. Las variables hematológicas no mostraron correlaciones relevantes con el VMT.