



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO029 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON 177LU-DOTATATE MEDIANTE PET/TC CON 68GA-DOTATOC

Sandra Rama Alonso, Paloma García-Talavera San Miguel, Eva Campaña Díaz, Francesco Caltagirone Gutiérrez, Bruno Santos García, Felipe Gómez-Caminero López, Andrea Carolina Peñaherrera Cepeda, Luis Gonzaga Díaz González y Pilar Tamayo Alonso

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la respuesta al 177Lu-DOTATATE visual y semicuantitativamente comparando el PET/TC con 68Ga-DOTATOC pre y postratamiento.

Material y métodos: Incluimos 8 pacientes con TNE metastásicos (5 gastroenteropancreáticos, 1 pulmón, 1 paraganglioma y 1 desconocido) tratados con 177Lu-DOTATATE y con PET/TC con 68Ga-DOTATOC antes y 6 meses después del tratamiento. Analizamos SUV_{máx}, MTV y TLG del tumor primario, metástasis ósea y hepática, y realizamos un índice entre SUV_{máx} de estas lesiones y SUV_{medio} hepático. Evaluamos la respuesta visual y semicuantitativamente (criterios EORTC), clasificándola como completa (RC), parcial (RP), enfermedad estable (EE) o progresión (EP) y comparándola con TC con contraste iv (criterios RECIST v1.1). En 7 medimos cromogranina pre y postratamiento.

Resultados: Según el PET, 5 lograron control de la enfermedad (3 RP y 2 EE). Uno mostró RP en TC y 4 estabilidad. Otros 2 (estables en TC) progresaron en PET: uno con estabilidad de cromogranina y otro con descenso > 50%. Otro paciente progresó, con lesiones no detectadas en TC. La mejor respuesta en respondedores en hígado se observó en MTV (MTV_{pre}: 160 ± 62,8 vs. MTV_{post}: 72 ± 52,5) y TLG (TLG_{pre}: 2109,8 ± 787,6 vs. TLG_{post}: 898,9 ± 299,7), y en hueso con el índice SUV_{máx}/SUV_{medio} hepático (Índice pre: 8,3 ± 5,6 vs. Índice post: 3,5 ± 3,1). La progresión se detectó en hígado con MTV (157,5 vs. 412,96) y TLG (2694,7 vs. 6112,9), en hueso con SUV_{máx} (16,7 ± 7,7 vs. 21,9 ± 1,5), MTV (6,1 ± 8,3 vs. 17,7 ± 28,3) y TLG (87,8 ± 137,7 vs. 199 ± 311,3), y en tumor primario con SUV_{máx} (17,1 ± 10,4 vs. 40,12 ± 45,8), índice SUV_{máx}/SUV_{hepático} (2,8 ± 0,9 vs. 5,84 ± 5,6) y TLG (39,5 ± 34,7 vs. 67,8 ± 55,2). 4 pacientes con síndrome carcinoide tuvieron buena respuesta clínica.

Conclusiones: La combinación de parámetros del PET/TC con 68Ga-DOTATOC permitió caracterizar adecuadamente la respuesta en el 75% de los pacientes, detectando progresión en un caso no visualizada en TC.