



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



108 - FACTORES ASOCIADOS A LA PRESENCIA DE ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS DURANTE LA TERAPIA CON ^{177}Lu -DOTATATE DE PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS (TNE)

M.A. Muros de Fuentes, E.M. Triviño Ibáñez, J. Fernández Fernández, E. González Flores y M. López de la Torre Casares

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Analizar factores asociados a la presencia de alteraciones hematológicas durante la terapia de TNE con ^{177}Lu -DOTATATE

Material y métodos: Estudio observacional y prospectivo, 29 pacientes con TNE (GEP, pulmonar, otros), grado 1-3, remitidos para terapia con ^{177}Lu -DOTATATE. En progresión (1-4 variantes de tratamientos previos). Los pacientes fueron clasificados en grupo I (28 pacientes con > 3 terapias) y II (10 pacientes ≤ 3 terapias). Analizamos la asociación entre las alteraciones hematológicas (leves, moderadas o graves) y la extensión, años de evolución, tratamientos previos, respuesta (RECIST) e índice de masa corporal. Se realizó un estudio descriptivo, análisis bivariante (chi cuadrado y test exacto de Fisher) y evaluación de la supervivencia (Kaplan Meier).

Resultados: 29 pacientes (edad media $56,4 \pm 10,98$ años, 53% hombres, tiempo medio de evolución $4,7 \pm 4,18$ años). La media de tratamientos previos fue de $2,88 \pm 1,18$. 28 pacientes habían recibido > 3 terapias y 10 pacientes ≤ 3 terapias (70%) frente a aquellos tratados con ≤ 3 terapias (28,4%; $p = 0,038$), en pacientes previamente tratados con QETA (66,7%) que en los no tratados (21,4%, $p = 0,03$). Igualmente había más alteraciones hematológicas en pacientes con menor índice de masa corporal ($p = 0,04$). La supervivencia global era menor en el grupo de pacientes que presentaron alteraciones hematológicas frente a los que no las presentaron (HR: 8,9; $p = 0,016$).

Conclusiones: Los pacientes con índice corporal más bajo y mayor número de terapias previas presentan más alteraciones hematológicas durante la terapia con ^{177}Lu -DOTATATE, asociándose estas a una menor supervivencia global (HR: 8,9).