



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PRÁCTICA CLÍNICA CON PRRT: EXPERIENCIA ESPAÑOLA BASADA EN 321 CASOS DEL REGISTRO SEPTRALU

M. Mitjavila Casanovas<sup>1</sup>, M. Castellón Sánchez<sup>2</sup>, A. Custodio Carretero<sup>3</sup>, J.M. Cano Cano<sup>4</sup>, A. Repetto<sup>5</sup>, E. Caballero Calabuig<sup>6</sup>, B. Llana<sup>7</sup>, B. Miguel Martínez<sup>8</sup> y A. Carmona Bayonas<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Puerta Hierro Majadahonda, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia, España. <sup>3</sup>Hospital Universitario La Paz, Madrid, España. <sup>4</sup>Hospital General de Ciudad Real, Ciudad Real, España. <sup>5</sup>Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España. <sup>6</sup>Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España. <sup>7</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. <sup>8</sup>Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España. <sup>9</sup>Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivo:** Describir las características de pacientes con tumores neuroendocrinos (TNE), procedentes de la práctica clínica en nuestro país tratados con <sup>177</sup>Lu-DOTATATE (PRRT) y evaluar la eficacia, seguridad y predictores de respuesta.

**Material y métodos:** Los datos provienen del registro nacional multicéntrico SEPTRALU. La supervivencia se evaluó según el método de Kaplan-Meier y el efecto de las variables predictoras de supervivencia mediante un modelo de riesgos proporcionales de Cox. La toxicidad se registró según los criterios CTCAEv3.0.

**Resultados:** Se registraron 321 pacientes (diciembre-2017/nov-2020). Mujeres: 51%. Edad media: 58 años (18-89) y ECOG-PS 0-1: 90%. TNE funcionantes: 40% y bien diferenciados (Ki-67 < 20%): 94%. El tumor primario se localizaba en: páncreas (38%), intestino delgado (23%) y pulmón (8%). Las metástasis afectaban al: hígado (86%), ganglios (42%) y hueso (26%). PRRT se administró como segunda línea en el 80% de los pacientes. La respuesta según criterios RECIST fue parcial (29%), estabilización (53%) y una tasa de control de enfermedad del 82%. En el momento del análisis se detectaron 93 eventos de progresión y 74 de muerte. La mediana de supervivencia global (SG) fue 47,4 meses (intervalo de confianza [IC] 95%, 30,3-NA). La mediana de supervivencia libre de progresión fue 25 meses (IC95%, 21,3-no alcanzada). En el análisis multivariante, los factores asociados con la SG fueron el ECOG-PS (HR 1,16, p = 0,001), índice Ki-67 (HR 1,02, p = 0,026) y presencia de metástasis extrahepáticas/extraganglionares (HR 2,63, p = 0,018). Se registraron toxicidades grado 3-4 en el 9%.

**Conclusiones:** La terapia con <sup>177</sup>Lu-DOTATATE es segura en nuestra práctica clínica, con datos de supervivencia equiparables a los mostrados en los ensayos clínicos. Se han identificado factores pronósticos con potencial impacto en la toma de decisiones. Es necesario un mayor seguimiento de los pacientes del registro SEPTRALU para obtener resultados maduros.