



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



125 - ANÁLISIS DE LA SEGURIDAD DE ^{177}Lu -OXODOTREOTIDA EN PACIENTES CON TUMOR NEUROENDOCRINO SENSIBLE A RECEPTORES DE LA SOMATOSTATINA

M.A. Asensio Ruiz, **Á. Alonso García** y M.T. Martínez Martínez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo: Análisis de las reacciones adversas y la tolerancia en pacientes tratados con ^{177}Lu -oxodotreotida en nuestro hospital.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes tratados con ^{177}Lu -oxodotreotida desde 2016 hasta 2020. Se analizaron las historias clínicas informatizadas y el registro de dispensación del servicio de radiofarmacia. Se elaboró una base de datos en la que se incluyeron las siguientes variables para cada paciente: edad, sexo, indicación (tumor primario), línea de tratamiento, dosis, número de dosis, inicio y finalización de tratamiento, reacciones adversas, función renal (valorada mediante renograma isotópico diurético antes y después de cada dosis), tolerancia (valorada en función de la suspensión del tratamiento) y motivo de suspensión.

Resultados: Se incluyeron 17 pacientes, 8 hombres y 9 mujeres, con tumor neuroendocrino sensible a receptores de la somatostatina (15 gastro-entero-pancreático, 1 intestino delgado y 1 paraganglioma). La media de edad fue de 59,8 años (DE = 10,6). 2 recibieron el tratamiento como primera línea, 9 como segunda y 6 como tercera. El 70,6% de los pacientes recibieron el tratamiento estándar o completo de 4 dosis de 7.400 MBq con un intervalo de 8 semanas tras cada dosis, mientras que el 29,4% de los pacientes tuvieron que suspender el tratamiento (80% por reacciones adversas graves debidas al radiofármaco y el 20% por causas ajenas al mismo). De los 17 pacientes, el 70,6% tuvieron reacciones adversas. Las más frecuentes fueron: anemia (29,6%), disminución de la función renal (14,8%), linfopenia (14,9%), leucopenia (11,1%), cansancio y astenia (11,1%), náuseas y vómitos (7,4%), dolor abdominal (7,4%) y mareo (3,7%).

Conclusiones: Las reacciones adversas más comunes fueron anemia, linfopenia y disminución de la función renal, que se corresponde con lo descrito en ficha técnica. El radiofármaco fue bien tolerado en la mayoría de los pacientes. La seguridad fue aceptable y manejable.