



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO044 - FACTORES PREDICTORES DE SUPERVIVENCIA EN LOS TUMORES DE ORIGEN NEUROENDOCRINO TRATADOS CON 177LU-DOTATATE. VALOR DE NT-PROBNP

José Luis Villa Palacios, Tarik Aroui Luquin., Eva M. Triviño Ibáñez, Daniel Rivas Navas, Martín López de la Torre-Casares y M.ª Angustias Muros de Fuentes

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Valorar la utilidad de diferentes parámetros analíticos como predictores de supervivencia en pacientes con TNE tratados con 177Lu-DOTATATE.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 28 de pacientes (16 mujeres y 12 hombres) de TNE metastásicos de diferentes orígenes (21 GEP, 3 TOD, 2 pulmonares, 2 otros orígenes) tratados con cuatro ciclos de 177Lu-DOTATATE. Las variables analizadas fueron el grado, Ki67, índice mitótico, número de tratamientos recibidos (cirugía, análogos de la somatostatina, quimioterapia, everolimus QUETA) y parámetros analíticos como albúmina, proteínas totales, NT-proBNP, hemoglobina, hematocrito e INR. Se registraron los resultados de supervivencia mediante análisis de Kaplan-Meier. Igualmente se valoró el estado funcional del paciente (escalas Karnofsky y ECOG).

Resultados: La edad media al diagnóstico fue de 56,14 años, con una media de 5,68 años de evolución (1-25 años) y 2 líneas de tratamiento previo (1-4). Se valoró la supervivencia global con una mediana de 36,75 meses en nuestros pacientes (12-55 meses). Se analizó la relación entre la supervivencia global de los mismos y las variables anteriores. El grupo de pacientes con NT-proBNP alterado (superior a 300 pg/ml) mostró una disminución de la supervivencia global respecto al grupo de pacientes con NT-proBNP normal (inferior a 300 pg/ml). El NT-proBNP superior a 300 pg/ml supone un aumento del riesgo de muerte de 7,76 (HR = 7,76, IC95%: 1,042-57,736; p = 0,045).

Conclusiones: El NT-proBNP alterado (superior a 300 pg/ml) se relaciona con una disminución de la supervivencia global en pacientes con tumores de origen neuroendocrino tratados con 177Lu-DOTATATE. El NT-proBNP superior a 300 pg/ml supone un aumento del riesgo de muerte de 7,76 en estos pacientes.