



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO043 - NUESTRA EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS CON [177LU]LU-DOTA-TATE

**Michal Pudis**<sup>1</sup>, José Luis Vercher Conejero<sup>1</sup>, Juan José Martín Marcuartu<sup>1</sup>, Sandra Bondia Bescós<sup>1</sup>, Belén Hervás Sanz<sup>1</sup>, Alba Rodríguez Gasén<sup>1</sup>, Judith Suils Ramón<sup>1</sup>, Àlex Teulé Vega<sup>2</sup> y Montserrat Cortés Romera<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear - PET (IDI), Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

<sup>2</sup>Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

### Resumen

**Objetivo:** El objetivo del estudio es presentar nuestra experiencia en la terapia con [177Lu]Lu-DOTA-TATE y evaluar la tolerabilidad y la eficacia de este tratamiento en pacientes con tumores que expresan receptores para la somatostatina.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de los datos clínicos de los pacientes (p) tratados con [177Lu]Lu-DOTA-TATE en nuestro centro (desde marzo 2017 hasta octubre 2022). Se excluyeron los p de ensayos clínicos. Se recogieron datos demográficos, tratamientos previos, origen/localización/grado histológico del tumor primario y presencia de metástasis. Se analizaron los efectos adversos (EA) (agudos/subagudos) al tratamiento, valoración de la respuesta clínica/inmunoquímica y por imagen a los 3 meses tras la finalización del tratamiento (criterios RECIST).

**Resultados:** Se revisaron 53p (27 mujeres; edad media 58,5 años [38-80]) con seguimiento medio de 26 meses [2-63]. 25p (47%) recibieron el lutecio como 2ª línea de tratamiento. Origen del tumor primario: 48/53p TNE-GEP, 3/53p paragangliomas, 1/53p feocromocitoma y 1/53p TGU (renal). 23/48p (48%) con grado 1 (Ki < 3%). Las metástasis más frecuentes eran las hepáticas en 49/53p, 41/53p ganglionares, 17/53p óseas, 15/53p peritoneales, 5/53p pulmonares, entre otras menos frecuentes. En total, 28% (15p) presentaron EA gastrointestinales (leve, transitorios), 26% (14p) hematológicos (4/14p graves 3-4) y 4% renales. 11/53p no completaron tratamiento con 4 ciclos: 9/11p por progresión/*exitus*: 2/11p por aparición de EA graves. De los 42/53p que completaron el tratamiento, 64% sintomáticos presentaron buena respuesta clínica y 33% buena respuesta inmunoquímica. Por criterios RECIST, 58% pacientes presentó enfermedad estable, 30% respuesta parcial y 12% progresión.

**Conclusiones:** El tratamiento con [177Lu]Lu-DOTA-TATE ha demostrado ser útil consiguiendo buenas respuestas (estabilidad/respuesta parcial) en 88% de los pacientes que han acabado los cuatro ciclos del tratamiento. Este tratamiento ha sido bien tolerado, seguro y con efectos secundarios generalmente leves y autolimitados.