



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



133 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ^{177}Lu -DOTATATE; EVALUACIÓN CUALI-CUANTITATIVA DE LOS RASTREOS POST-TRATAMIENTO. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

L. Reguera Berenguer, A. Rotger Regí, J. Ardila Manjarrez, J. Ardila Mantilla, M.L. Lozano Murgas, J. Orcajo Rincón, A. Marí Hualde, R. Pérez Pascual y J.C. Alonso Farto

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

Resumen

Objetivo: El tratamiento con ^{177}Lu -dotatate, se está consolidando en el manejo de tumores neuroendocrinos bien-moderadamente diferenciados, inoperables o metastásicos. Nuestro objetivo es valorar la respuesta por imagen cuali-cuantitativamente correlacionándolo con la respuesta clínica-analítica.

Material y métodos: Estudio descriptivo de pacientes remitidos para tratamiento con ^{177}Lu -dotatate entre marzo 2016-febrero 2017 con diagnóstico de TNE bien diferenciado metastásico y estudio de receptores de somatostatina positivo, con progresión tras distintas líneas de tratamiento, propuestos para terapia con ^{177}Lu -dotatate. Se recogieron datos demográficos, clínicos, analíticos basales y post-dosis. Tras cada dosis de ^{177}Lu -dotatate, se obtuvieron imágenes SPECT-TAC, recogiendo la captación máxima de lesiones dianas (LD) de cada órgano, captación media de órganos de referencia y valores de los ratios de las cuentas máximas de las LD relativas a los parénquimas de referencia. Además, se calculó el porcentaje de descenso de cuentas máximas y de ratios, en relación a la primera dosis y se comparó con la evolución analítica-clínica.

Resultado: Se incluyeron 6 pacientes, 4 varones y 2 mujeres. Dos fallecieron tras la 1ª dosis debido a su avanzada enfermedad. El resto mostró concordancia entre el estudio cuali-cuantitativo, clínica y los datos analíticos. Se evidenció una mayor respuesta tras la primera dosis, siendo las adenopatías las más respondedoras (descenso medio 58%). El parámetro que más se correlacionó con la evolución clínica fueron las cuentas totales. Los ratios presentaron menor fiabilidad a expensas de la variabilidad de la captación media hepática y esplénica entre los estudios. Una paciente presentó un aumento del número de cuentas tras la primera dosis (ascenso del 5%) que se correlacionó con progresión analítica.

Conclusiones: La respuesta al tratamiento se observa de manera progresiva, evidenciándose mayor respuesta tras primera dosis de ^{177}Lu -dotatate. Además, la evolución gammagráfica de los pacientes se correlaciona con los datos analíticos-clínicos. Por último, no podemos utilizar valores de referencia del hígado o bazo.