



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - EXPERIENCIA DEL TRATAMIENTO CON ¹⁷⁷LU-LUTATHERA EN TUMORES NEUROENDOCRINOS METASTÁSICOS

E. Abou Jokh, M.C. Pombo Pasin, V. Pubul, M. Garrido, S. Argibay, Á. Ruibal Morell y E. Jokh

CHUS.

Resumen

Objetivo: La terapia con ¹⁷⁷Lu-LUTATHERA (¹⁷⁷Lu-Dotatate) representa una nueva vía terapéutica para aquellos tumores endocrinos (TE) que expresan receptores de somatostatina que progresan al tratamiento con análogos y que presentan limitadas opciones terapéuticas. El objetivo de este estudio preliminar es presentar nuestra experiencia en la terapia metabólica con ¹⁷⁷Lu-Dotatate y evaluar su tolerabilidad y su eficacia a corto plazo.

Material y métodos: Se evaluó un total de 5 hombres y 6 mujeres con TE metastásicos de grado 1 y 2, con un índice de proliferación variable Ki67 < 20%. Las metástasis más frecuentes fueron las hepáticas y peritoneales. Sólo 7 de los pacientes fueron intervenidos del tumor primario. Todos fueron tratados con análogos de somatostatina, 10 con everolimus, 4 con inhibidores de la tirosinquinasa, 4 con sunitinib, 3 con interferón y 1 con quimioterapia previo al tratamiento con lutecio. Tras ser evaluados por un comité multidisciplinar y cumplir criterios de progresión RECIST fueron derivados a tratamiento con ¹⁷⁷Lu-LUTATHERA, 4 ciclos bimensuales de 7,4 GBq.

Resultado: La localización del tumor primario más frecuente fue de intestino medio en 8 pacientes, seguida de 2 tumores pancreáticos y 1 pulmonar. 9 pacientes presentaron toxicidad a tratamientos previos al ¹⁷⁷Lu-LUTATHERA, cuya manifestación más común fue la diarrea. De 11 pacientes, 6 completaron los 4 ciclos, 4 pacientes se encuentran recibiendo tratamiento y 1 paciente sufrió exitus tras la 2 dosis. Ningún paciente ha presentado toxicidad precoz grave y sólo 2 casos presentaron toxicidad hematológica resuelta. De los 6 pacientes que finalizaron el tratamiento, 3 presentan actualmente enfermedad estable, 2 progresión y 1 exitus.

Conclusiones: El tratamiento con ¹⁷⁷Lu-LUTATHERA presenta un perfil de seguridad alto en esta cohorte. Sin embargo, el incremento de la muestra, así como el seguimiento más largo permitirían en el futuro definir mejor la seguridad y la eficacia del tratamiento.