



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



131 - TERAPIA METABÓLICA CON 177LU-DOTATATE EN PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS: EXPERIENCIA INICIAL EN LAS ISLAS BALEARES

A. Repetto¹, J. Fuster Salva², J. Amaya Saumet¹, B. Luna Molero¹, C. Medina Soldado¹, M. Valiente Alarcón¹, S. Chamizo Ruiz¹ y C. Peña Vilorio³

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Son Espases, Palma, España. ²Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Son Espases, IdISBa, Palma, España. ³Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Son Espases, IdISBa, Palma, España.

Resumen

Objetivo: Describir nuestra experiencia en el tratamiento de pacientes con tumores neuroendocrinos irresecables con 177Lutecio-DOTATATE.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 6 pacientes tratados con 177Lutecio-DOTATATE (septiembre2018-enero2021) con diagnóstico de tumor neuroendocrino inoperable, en progresión a tratamientos previos. Todos con expresión de receptores de la somatostatina (escala Krenning ≥ 2) en gammagrafía (Tektrotyd®) los 3 meses previos. Se valoraron datos demográficos, de respuesta a tratamiento y de seguimiento.

Resultados: Se trataron 6 pacientes (5 hombres; 1 mujer), mediana de edad 57 años [51-60]. Origen del tumor primario: 4 pancreático, 1 intestino-medio, 1 timo. Todos con afectación ganglionar y 4/6 metastásica hepática. El grado del tumor era: G2 4/6, G1 1/6, G3 1/6. Ki67: mediana10%, rango [5-25], siendo desconocido en 1 paciente. 177Lutecio-DOTATATE se administró como cuarta línea de tratamiento en 4/6, tercera línea en 1/6 y segunda línea en 1/6. Los tratamientos previos fueron: análogos fríos (6/6), sunitinib (4/6), QT (3/6), RT (2/6), everolimus (1/6), temozolomide (1/6), cirugía (1/6). 5/6 completaron 4 ciclos, 1/6 realizó 1 ciclo por toxicidad hematológica G3 mantenida. La duración media del tratamiento fue de 6 meses, rango [5-15]. Se registraron datos de toxicidad aguda G1 en 1/6 pacientes (vómitos) y toxicidad subaguda hematológica en 4/6: 2/4 plaquetopenia G1, 1/4 neutropenia + plaquetopeniaG2, 1/4 plaquetopeniaG3. 5/6 pacientes finalizaron el tratamiento: 4 respuesta parcial, 1 progresión. El tiempo de seguimiento fue de 4 meses mediana, rango [2-25] con ILP de [1-23] meses. 4/6 mantienen una RP, 1/6 progresión con inicio de nueva línea de tratamiento, 1/6 progresión con diagnóstico de nuevo TNE colon G3 siendo el ILP de 23 meses.

Conclusiones: La terapia con 177Lu-DOTATATE ha conseguido una respuesta de la enfermedad en el 67% de nuestros pacientes con una adecuada toxicidad, a pesar de representar la cuarta línea en más de la mitad de la serie. La toxicidad hematológica, como esperado, ha sido el efecto secundario más frecuente, consecuencia de terapias agresivas previas, lo que ha ocasionado retraso e interrupción de los ciclos en el 33% de los casos.