



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO039 - REGISTRO SEPTRALU: DATOS DE VIDA REAL DE 522 PACIENTES CON UN TUMOR NEUROENDOCRINO AVANZADO TRATADOS CON 177LU-DOTATATE

Virginia Pubul<sup>1</sup>, **Mercedes Mitjavila Casanovas**<sup>2</sup>, Amparo García-Burillo<sup>3</sup>, Javier Arbizu<sup>4</sup>, David Balaguer<sup>5</sup>, Montserrat Estorch<sup>6</sup>, Julián Ardila<sup>7</sup>, Prado Orduña<sup>8</sup> y Alberto Carmona-Bayonas<sup>9</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Santiago, Santiago Compostela, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Puerta Hierro, Madrid, España. <sup>3</sup>Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España. <sup>4</sup>Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona, España. <sup>5</sup>Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España. <sup>6</sup>Hospital de Sant Pau, Barcelona, España. <sup>7</sup>Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España. <sup>8</sup>Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España. <sup>9</sup>Hospital Universitario Morales Meseguer, Murcia, España.

### Resumen

**Introducción:** 177Lu-DOTATATE está aprobado desde 2017 para el tratamiento de pacientes con tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos (TNE-GEP) avanzados irresecables.

**Objetivo:** Estudiar la efectividad y seguridad de 177Lu-DOTATATE en práctica clínica.

**Material y métodos:** Los datos provienen del registro nacional multicéntrico SEPTRALU (26 hospitales). Los pacientes tienen confirmación histológica de TNE y han sido tratados con 177Lu-DOTATATE. El reclutamiento es consecutivo desde 2017. La supervivencia se evaluó según el método de Kaplan-Meier y el efecto predictivo/pronóstico mediante un modelo de Cox. La toxicidad se registró según los criterios CTCAEv3.0.

**Resultados:** Se registraron 522 pacientes (diciembre-2017/junio-2022) con una edad media de 60 años (21-88) y un 60% de hombres. Un 32% tenían un TNE funcionante, un 90%, eran neoplasias bien diferenciadas y la mediana de Ki67 fue del 5% (1-80%). El tumor primario se localizaba en: páncreas (35%), intestino delgado (28%), pulmón (11%), suprarrenal y paraganglios (PPGL) (6%), otras localizaciones del tracto digestivo (11%) y extradigestivas (9%). Las metástasis afectaban fundamentalmente al hígado (83%), ganglios (55%) y hueso (28%). Las mejores respuestas radiológicas fueron: respuesta, 34%; enfermedad estable, 52%, y progresión, 14%. La mediana de supervivencia libre de progresión fue de 31,3 meses (IC95%, 25,7-no alcanzada [NR]) en intestino medio; 30,6 (14,4-NR) en PPGL; 24,3 (18,0-NR) en otros GEP; 20,5 (11,8-NR) en otros no GEP; 19,8 (16,8-28,1) en páncreas y 17,6 meses (14,4-33,1) en TNE pulmonares. Los factores predictivos fueron: localización del tumor, estado funcional, metástasis extrahepáticas y extraganglionares, índice Ki67%, puntuación de Krenning, número de líneas de tratamiento previas y uso previo de everolimus. Los pacientes presentaron escasa toxicidad grave (4,7%). Los efectos adversos más frecuentes fueron: náuseas (30,4%), hematológicos (29,8%), emesis (19,5%), astenia (13%) y alopecia (7,2%).

**Conclusiones:** Este estudio confirma la actividad y seguridad del 177Lu-DOTATATE como

tratamiento en pacientes con TNE avanzado irresecable en diferentes localizaciones.