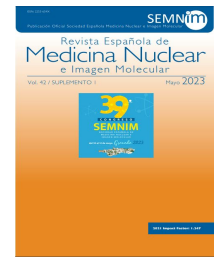




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO042 - TERAPIA RADIOMETABÓLICA CON [¹⁷⁷LU]LU-DOTA-TATE: ANÁLISIS CLÍNICO, EVOLUTIVO Y VALORACIÓN DE LA SUPERVIVENCIA LIBRE DE PROGRESIÓN TRAS COMPLETAR EL TRATAMIENTO. NUESTRA EXPERIENCIA

Mónica Gutiérrez Guerrero, Alberto Martínez Lorca, Teresa Navarro Martínez, Odile Ajuria Illarramendi, Paz Azpeitia Hernández y María del Prado Orduña Díez

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: Valorar evolución de enfermedad y supervivencia libre de progresión (SLP) en nuestra experiencia tras administración de [¹⁷⁷Lu]Lu-DOTA-TATE para tratamiento de tumores neuroendocrinos con sobreexpresión de receptores de somatostatina (TNE-SSTR).

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de 46 pacientes (p) TNE-SSTR tratados con [¹⁷⁷Lu]Lu-DOTA-TATE, entre abril 2016 y enero 2023. Estudiamos datos demográficos, localización del tumor primario y metástasis, líneas de tratamiento previas, técnicas realizadas para diagnóstico y número de dosis completadas. Se evaluó la existencia de progresión de enfermedad (PE) clínica/radiológica y SLP en pacientes que habían completado 4 dosis de tratamiento radiometabólico con seguimiento en nuestro centro.

Resultados: Se incluyeron 46 pacientes con edad media 60 años (\pm 14,93a). El 55% (25p) eran mujeres. La localización del tumor primario era intestino delgado 34,78% (16p), pancreática 32,60% (15p), desconocida 13,04% (6p), pulmonar 10,86% (5p) y otros 8,72% (4p). Las metástasis fueron múltiples en 50% (23p), hepáticas-ganglionares 45,65% (21p), óseas 4,34% (2p). Cirugía previa 41,30% (19p). Técnica diagnóstica realizada: gammagrafía de receptores de somatostatina 56,52% (26p), [⁶⁸Ga]Ga-DOTA-TOC-PET/CT 43,47% (20p). Tratamiento con [¹⁷⁷Lu]Lu-DOTA-TATE: 1ª línea 2,17% (1p), 2ª línea 28,26% (13p), 3ª línea 36,95% (17p), 4ª línea 21,73% (10p), ≥ 5ª línea 10,86% (5p). De los 46p que iniciaron tratamiento con [¹⁷⁷Lu]Lu-DOTA-TATE, 10,86% (5/46p) no lograron completar las 4 dosis por PE, 8,69% (4/46p) siguen en tratamiento activo y 80,43% (37/46p) completaron las 4 dosis de tratamiento. 3/37p fueron excluidos por falta de seguimiento. Se estudió evolución de la enfermedad en los pacientes que completaron 4 dosis con seguimiento (34p): 38,23% (13p) están libres de progresión con SLP media de 24,15 meses (3-54m); 61,76% (21p) presentaron PE con SLP media de 14,57 meses (1-34m). De los que progresaron, el 38,09% (8/21p) iniciaron retratamiento [¹⁷⁷Lu]Lu-DOTA-TATE.

Conclusiones: Según nuestra experiencia, el tratamiento con [¹⁷⁷Lu]Lu-DOTA-TATE es una terapia efectiva en la detención de progresión de la enfermedad en pacientes con TNE-SSTR, presentando un impacto en la supervivencia libre de progresión. En nuestra serie el retratamiento es una opción para pacientes con PE, que nos ofrece nuevas líneas de investigación.