



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO030 - TERAPIA METABÓLICA CON 177LU-DOTATATE: EXPERIENCIA ESPAÑOLA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

*Amparo García-Burillo<sup>1</sup>, Pilar Belló<sup>2</sup>, Belén Llaná<sup>3</sup>, Maribel Castellón<sup>4</sup>, Javier Arbizu<sup>5</sup>, David Balaguer<sup>6</sup>, Marina Nevases<sup>7</sup>, David Gómez-Sánchez<sup>8</sup> y Mercedes Mitjavila Casanovas<sup>9</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario La Fe, Valencia, España. <sup>3</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España. <sup>4</sup>Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España. <sup>5</sup>Clínica Universitaria de Navarra, Pamplona, España. <sup>6</sup>Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España. <sup>7</sup>Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España. <sup>8</sup>Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España. <sup>9</sup>Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España.

### Resumen

**Introducción:** 177Lu-DOTATATE (PRRT), aprobado desde 2017, es cada vez más utilizado para el tratar tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos (TNE-GEP) avanzados e irresecables.

**Objetivo:** Describir la experiencia clínica acumulada con PRRT en un contexto de vida real.

**Material y métodos:** Los datos provienen del registro SEPTRALU de 26 hospitales españoles que incluye pacientes con TNE tratados con 177Lu-DOTATATE y registrados consecutivamente desde 2017. La supervivencia se evaluó mediante curvas de Kaplan-Meier y la toxicidad según CTCAEv3.0.

**Resultados:** Se registraron 733 pacientes (diciembre-2017/diciembre-2023) con una edad media de 65 años (rango, 21-90) y un 58% de hombres. Un 29% presentaba TNE funcionantes, 5,5% síndrome carcinoide y el 90% eran tumores bien diferenciados, con una mediana de Ki67 del 6% (rango, 1-80%). El tumor primario se localizaba principalmente en páncreas (35%), intestino delgado (29,6%), pulmón (9%), suprarrenal y paraganglios (PPGL) (5,7%), otras localizaciones del tracto digestivo (8%) y origen desconocido (5,5%). Las metástasis predominaron en hígado (86%), ganglios (67%), hueso (27%), peritoneo (18%) y pulmón (8,7%). La tasa de respuestas radiológicas incluyó: respuesta en el 31%; enfermedad estable en 54%, y progresión en 14%. Los TNE pancreáticos presentaron una mejor respuesta (40,4%). La supervivencia libre de progresión (SLP) fue de 33,13 meses, con variaciones según la localización: 43,5 meses en intestino medio; 34,4 en PPGL; 28,4 en páncreas y 19,5 en TNE pulmonares. La supervivencia global (OS) fue de 50,13 meses siendo más alta en TNE intestinales (56,47 meses). La toxicidad grado 3-4 fue baja (2,33%). Los efectos adversos más frecuentes fueron: náuseas (20%), hematológicos (18%), emesis (14%), astenia (13%), urticaria (9%) y alopecia (6%).

**Conclusiones:** La experiencia en España con 177Lu-DOTATATE confirma su eficacia y seguridad en el tratamiento de TNE avanzados e irresecable en diferentes localizaciones. Los tumores pancreáticos muestran una mayor respuesta radiológica que no se traduce en incremento de la supervivencia.