



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO069 - DOSIMETRÍA EN PACIENTES CON TNE TRATADOS CON 177-LUTECIO DOTATATE: NUESTRA EXPERIENCIA

*María Jesús Ribelles Segura*¹, *Jarmi Naomi Cruz Vasquez*¹, *Aitor Fernández Iglesias*², *Elena Goñi Gironés*¹, *Emma Anda Apiñaniz*³, *David Gómez Cabrero*⁴, *Fernando Caudepon Moreno*² y *Ruth Vera García*⁴

¹Servicio Medicina Nuclear, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España. ²Servicio de Física y Protección Radiológica, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España. ³Servicio de Endocrino, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España. ⁴Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivo: Analizar nuestra experiencia inicial en la dosimetría en médula y órganos en el tratamiento con 177Lu-DOTATATE.

Material y métodos: Incluimos 16 pacientes (8 mujeres; edad $62,8 \pm 10,7$) cuya localización primaria fue: 12 GEP y en 4 no GEP (14 G2 y 2 G1). La línea del tratamiento fue: 1ª (n = 3), 2ª línea (n = 8), 3ª (n = 3) y 4ª (n = 1). En 3 pacientes fue retratamiento. Se graduaron los efectos adversos mediante CTCAEv5.0. Se realizó dosimetría en 6 pacientes en el 1º y 4º ciclo. Para la obtención de la dosis absorbida en médula ósea, se siguió la metodología MIRD, teniendo en cuenta la actividad total de los órganos (Gy-mo) mediante un *software* específico (MIM Software Inc.). Para delimitar las lesiones se utilizaron herramientas específicas del *software*.

Resultados: Con los criterios especificados hubo toxicidad hematológica grado 3 (n = 2), grado 2 (n = 7) y grado 1 (n = 3). Solo 2 pacientes mantuvieron grado 3 (12,5%) al final. Un paciente G3 presentaba toxicidad leve previamente y el otro mostró el valor más alto de Gy-mo acumulado (0,023 Gy). No hubo toxicidad renal y no observamos variaciones en la dosimetría renal (1º ciclo: mediana 2,7 Gy; RIQ 2,3-2,7 vs. 4º: mediana 2,7 Gy; RIQ 2,4-2,7). Se contabilizaron en total 2 tumores primarios, 17 metástasis viscerales y 18 ganglios. Se observaron diferencias significativas entre la dosis absorbida de todas las lesiones del 1º ciclo (mediana 21 Gy; RIQ 5,7-2) respecto al 4º (mediana 9,1 Gy; RIQ 2,7-9,1; p = 0,014). Respecto a escalas de calidad de vida disponibles en 13, obtuvimos un resultado de Karnofsky 100 en todos los pacientes y ECOG 0 en 12 y 1 en el otro.

Conclusiones: Aunque el número de pacientes estudiados dosimétricamente es bajo para poder establecer conclusiones, nos ha permitido un enfoque más amplio y un aporte multidisciplinar. Es necesario aumentar el número de pacientes para poder considerar el posible beneficio de la dosimetría.