

Insuficiencia Hepática Después de la Terapia con Radionúclidos: Reporte de Caso

PO-78

Autores: Fabrícius Rocha Cardoso, Maria Isabel Cancio Rodrigues, Tamyris Eulálio de Miranda, Camila Edith Stachera Stasiak, Renata Christian Martins Félix.

Serviço de Medicina Nuclear Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva - INCA

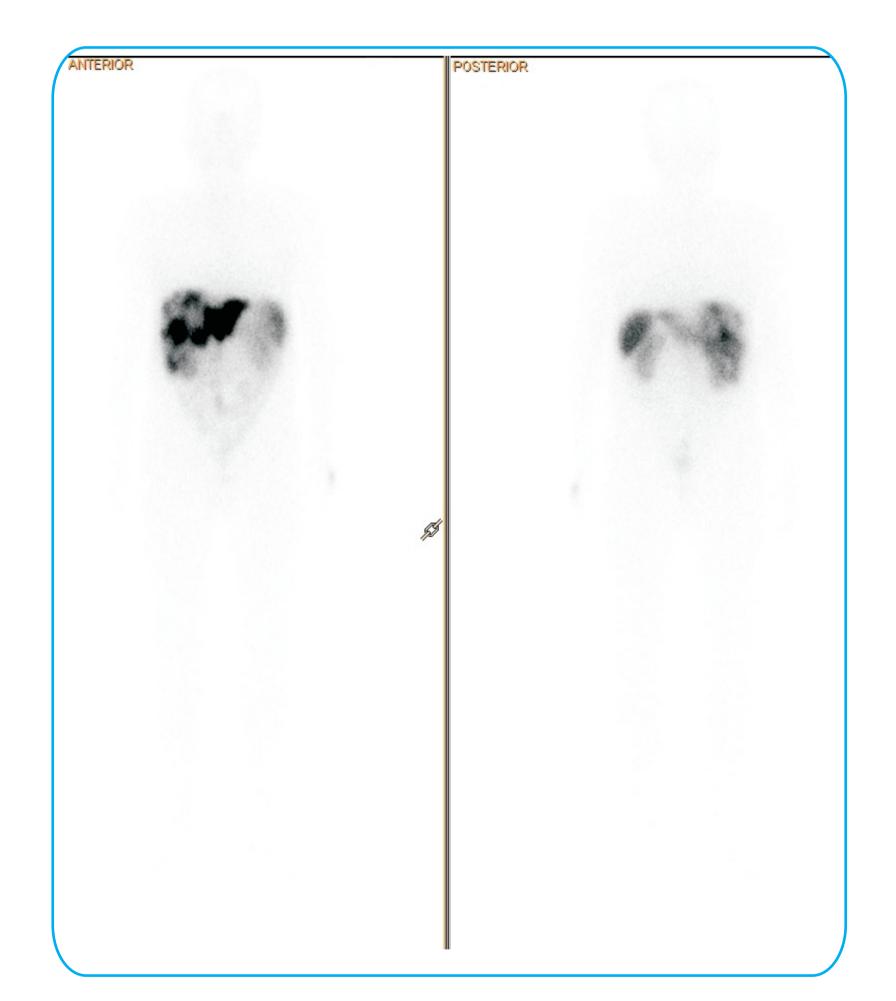
INTRODUCCIÓN

Los tumores neuroendocrinos (NET) son tumores raros de crecimiento lento que expresan receptores de somatostatina y a menudo ya se les diagnostica metástasis a distancia. Los sitios más comunes de metástasis son los ganglios linfáticos, los huesos y el hígado.

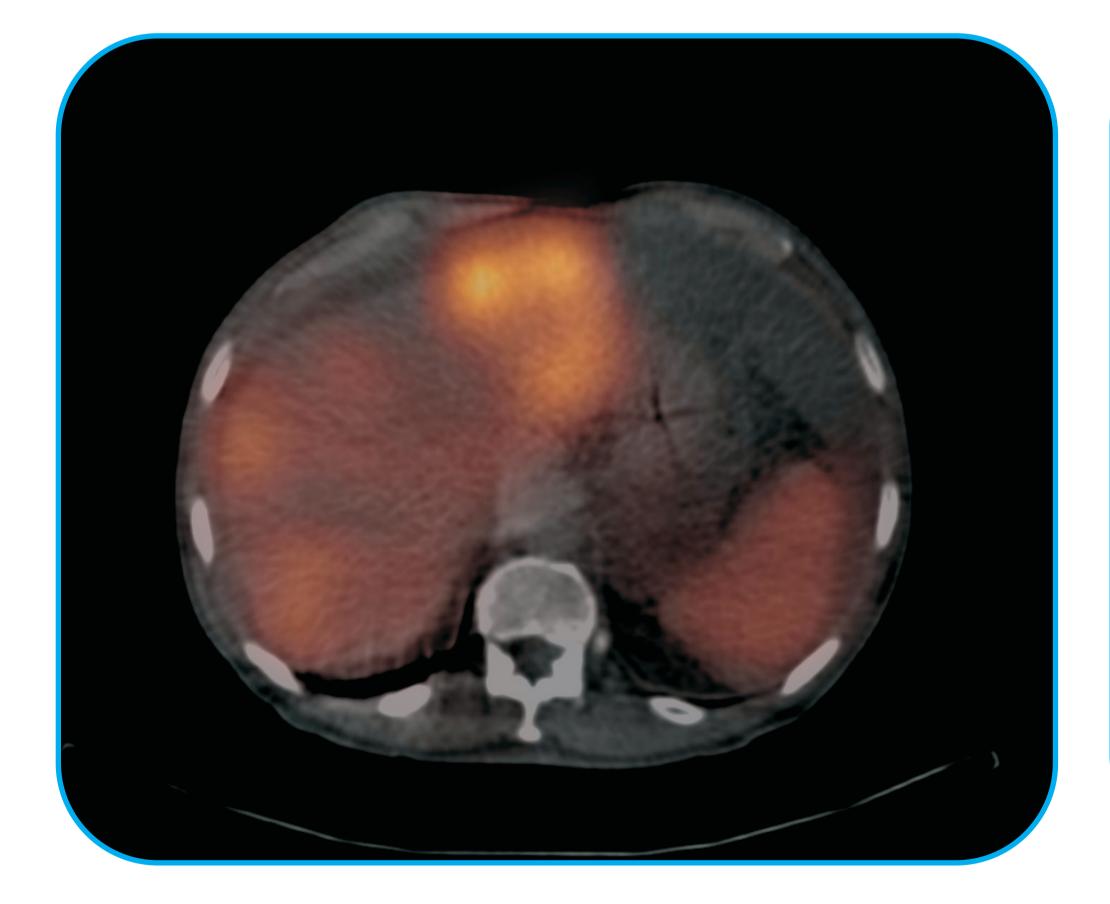
Existen varias opciones terapéuticas para el tratamiento de metástasis de NET, incluida la terapia con radionúclidos con análogo de somatostatina ligado a 177Lu (PRRT). Los efectos secundarios comunes de la PRRT son la hemotoxicidad y la nefrotoxicidad, siendo muy rara la insuficiencia hepática aguda.

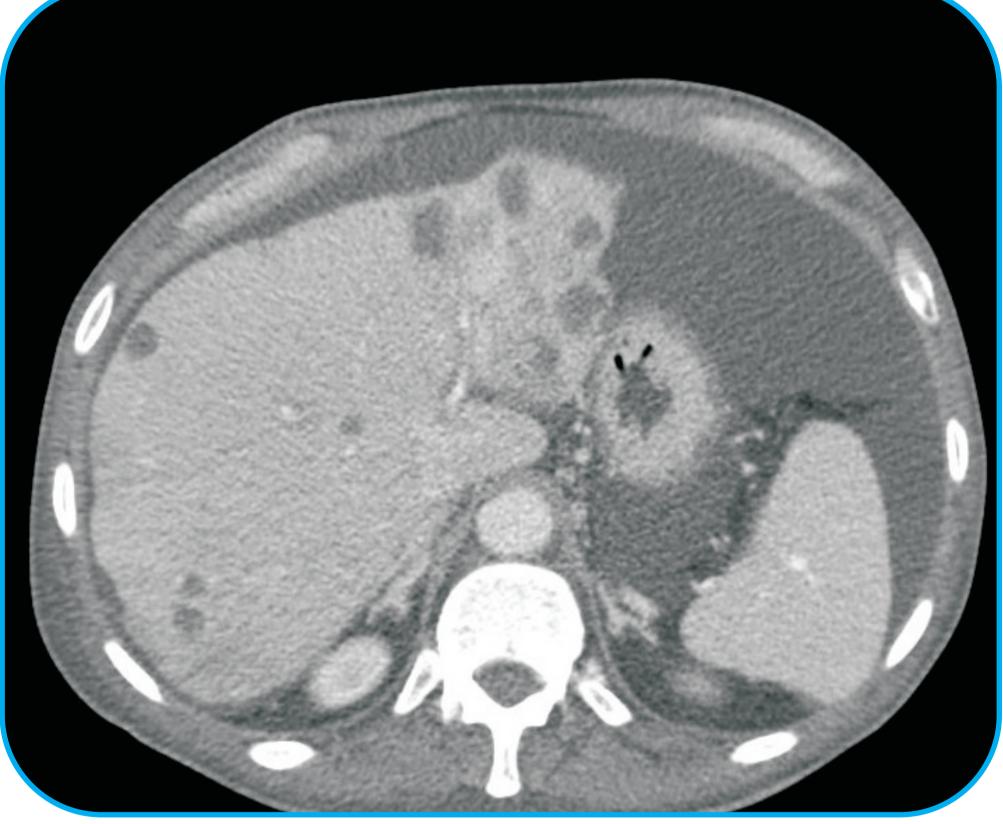
INFORME

Un paciente de 59 años con ENT de intestino delgado con metástasis hepáticas, con un 1% de ki67 asociado con síndrome carcinoide con control difícil con octreoditis, se sometió a Octreoscan, que mostró solo lesiones hepáticas (Krenning 3 y 4). Fue decidido por PRRT con 4 ciclos de 200mCi 177Lu-DOTATATE. Cuatro semanas después del primer ciclo, el paciente es hospitalizado debido a ascitis masiva y encefalopatía. Durante la hospitalización, los marcadores hepáticos empeoraron y la insuficiencia hepática aguda murió.



Imagens cintilográficas de corpo inteiro de análogo de somatostatina marcado com 111In.Mostrando diversas lesões hepáticas





Imágenes SPECT / CT del hígado después de la terapia con radionúclidos con DOTATATE-177Lu e imágenes de tomografía del hígado después de un mes de terapia. Evidencia de lesiones necróticas quísticas hepáticas en sitios de captura de DOTATATE-177Lu.

DISCUSIÓN

La insuficiencia hepática aguda inducida por radiación ocurre cuatro a ocho semanas después de la dosificación. Es un efecto secundario poco frecuente que está directamente relacionado con el volumen de la enfermedad hepática metastásica. PRRT debe considerarse en el tratamiento de NET metastásicos que expresan receptores de somatotatina, ya que es muy seguro para los pacientes.







Projeto Gráfico: Área de Edição e Produção de Materiais Técnico-Científicos / INCA