

Servicio de Medicina Nuclear

PREPARACION DE PRUEBAS

Información para pacientes

Tratamiento con ^{177}Lu -DOTATATE (Lutathera®)

Información sobre la prueba diagnóstica

La terapia con análogos de la somatostatina marcados con elementos radiactivos ha demostrado una gran eficacia en el tratamiento de los tumores neuroendocrinos.

Preparación para la prueba

Al tratarse de un producto radioactivo se precisa de su administración en una habitación especial en Medicina Nuclear (habitación de terapia metabólica) con una duración de unas 8 horas. Antes del alta se comprobará que la dosis residual sea la adecuada según la legislación vigente.

Posteriormente pasará a planta hospitalaria donde se continuará el control de los posibles efectos adversos que pudieran tener lugar en las horas posteriores.

Dado que el Lutecio-177 radioactivo se elimina por orina, el ingreso hospitalario permite también recoger ésta y evitar la irradiación innecesaria de familiares y personas con las que comparte espacio.

Durante su ingreso tendrá una limitación de las visitas.

Procedimiento

El tratamiento se le administrará por vía intravenosa (dosis de 7400 MBq). Para disminuir en lo posible la radiación que reciben los riñones, usted recibirá inicialmente una perfusión intravenosa de una mezcla de aminoácidos. Esta perfusión durará un mínimo de 4 horas.

La administración del radiofármaco se iniciará 30 minutos después de los aminoácidos y durará unos 30 minutos.

En ocasiones, al día siguiente del tratamiento se realizará un rastreo gammagráfico en Medicina Nuclear para comprobar que la dosis se ha incorporado adecuadamente.

Una sola dosis no es suficiente para conseguir todo el efecto deseado, por lo que será necesario administrarle otras dosis en un intervalo de 6-8 semanas, circunstancia que se valorará en las revisiones sucesivas.

Efectos secundarios

El tratamiento con ^{177}Lu -DOTATATE puede considerarse un tratamiento seguro con unos efectos secundarios severos raros.

Los efectos secundarios agudos ocurren en el momento de la inyección o pocos días después de la terapia e incluyen náuseas, vómitos y aumento del dolor en la localización tumoral.

Generalmente son de intensidad leve, se minimizan con una infusión lenta y se pueden prevenir o ser disminuidos con un tratamiento sintomático.

Puede aparecer toxicidad severa secundaria a la radiación absorbida en órganos sanos.

Los órganos en riesgo son principalmente el riñón, la médula ósea (disminución de las plaquetas y leucocitos) y en menor extensión el hígado. Para disminuir la radiación que van a recibir los riñones se le administra un concentrado de aminoácidos vía endovenosa, que se iniciará antes de la administración del radiofármaco y se prolongará de 4-6 horas.

Puede darse una crisis hormonal o crisis carcinoide como consecuencia de la liberación de hormonas, que si ocurre será oportunamente tratada.

Los posibles efectos adversos tardíos (posteriores las primeras 24 horas), son fatiga o pérdida temporal del cabello.

La irradiación de la médula ósea formadora de células sanguíneas por el Lutathera, tiene como consecuencia la ocasional aparición de descenso de las cifras de recuento de leucocitos y/o plaquetas, que pueden, excepcionalmente, requerir reposición mediante transfusión de hemoderivados o retraso/suspensión del tratamiento, por lo que se le harán controles analíticos periódicos.

El síndrome mielodisplásico, frecuentemente precursor de la leucemia y la leucemia secundaria, sería un efecto secundario poco frecuente.

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes
- Sospecha o confirmación de embarazo, o imposibilidad de excluir un embarazo
- Insuficiencia renal con aclaramiento de creatinina <30 ml/min

Normas que debe tener en cuenta tras el alta hospitalaria:

Cuando se recibe tratamiento con lutecio para un tumor neuroendocrino, una parte del radiofármaco va a quedar retenida en el organismo durante algún tiempo, y otra parte va a ser eliminada a través de la orina, saliva, etc. Por este motivo es importante que usted adopte una serie de medidas de radioprotección en relación con sus familiares o compañeros de trabajo, así como medidas de higiene personal que le vamos a explicar a continuación.

Los niños menores de 13 años y las mujeres embarazadas deberán de ser protegidos de la radiación, dado que presentan una mayor sensibilidad a las radiaciones. No deberá convivir en los días siguientes a recibir el tratamiento (4-5 días) con niños menores de 13 años ni con mujeres embarazadas.

En el caso de tener algún contacto con niños/embarazadas durante ese tiempo, es importante que permanezca a una distancia de más de 1,5 metros y nunca más de dos horas.

Deberá evitar la concepción (tanto hombres como mujeres) un mínimo de 6 meses después del tratamiento.

Se deberá suspender la lactancia algunas semanas antes del tratamiento con lutecio.

En relación con el resto de personas, menores de 60 años ... deberá de tener ciertas precauciones en los primeros días después del tratamiento (no contacto prolongado o próximo). No deberá permanecer en contacto próximo (< 1 metro) ni más de una hora en los 3 días siguientes al tratamiento.

No deberá dormir en la misma cama que su pareja durante los siguientes días al tratamiento con Lutathera.

No deberá besar a ninguna persona en los siguientes tres días. En el transporte público o privado, espectáculos o cualquier lugar donde deba permanecer un tiempo prolongado, mantendrá una distancia superior a un metro con cualquier persona y menos de una hora durante los primeros tres días.

Cuando vaya al servicio, lávese bien las manos cada vez que orine, es aconsejable tanto para hombres como para mujeres hacer sus necesidades sentados para evitar posibles contaminaciones, y deberá tirar de la cadena dos veces.

No deberá compartir cubiertos, platos, toallas o sábanas, aunque no será necesario lavarlas por separado.

Si por algún motivo tiene que acudir al Hospital, deberá informar de que ha recibido un tratamiento con Lutecio, en los 10 días siguientes a su administración, presentando el informe que le entreguen al alta.

SI TIENE CUALQUIER DUDA CONSULTE AL PERSONAL DE MEDICINA NUCLEAR