



GUÍA PARA EL PACIENTE
TERAPIA CON ^{177}Lu -DOTATATE · MEDICINA NUCLEAR

^{177}Lu -DOTATATE

TERAPIA DIRIGIDA PARA TUMORES NEUROENDOCRINOS

Septiembre de 2026

La misma molécula que muestra los receptores en el PET es la que lleva el tratamiento hasta ellos. Esta guía explica qué esperar antes, durante y después de cada ciclo.

4

ciclos habituales

8

semanas entre ciclos

4-5

horas dura el día

THERAGNOSIS SAS · NIT 901.958.847-1 · Bogotá D.C.
Medicina nuclear, teleradiología y asesoría a instituciones de salud



1 POR QUÉ FUNCIONA

lectura 3 min

Los tumores neuroendocrinos tienen en su superficie muchos **receptores de somatostatina**. El DOTATATE es un análogo de esa hormona: se une a esos receptores y entra a la célula. Cargado con galio-68 o flúor-18 los ilumina en el PET/CT; cargado con **lutecio-177** lleva la radiación hasta ellos. Es el par teragnóstico más establecido en la clínica: la terapia está aprobada desde 2018 y desde 2024 también para pacientes desde los 12 años.

POR QUÉ EL PET VA PRIMERO

El PET de receptores no solo confirma que la diana existe: **gradúa qué tan intensa es la captación**, y eso es lo que anticipa la respuesta. Si el tumor no expresa receptores, esta terapia no tiene a qué unirse. Ver primero, tratar después.

2 A QUIÉN SE LE OFRECE

lectura 2 min

A pacientes con **tumor neuroendocrino gastroenteropancreático** cuyas lesiones son **positivas para receptores de somatostatina** en el PET/CT. Habitualmente se plantea tras progresión con análogos de somatostatina, y el estudio NETTER-2 mostró beneficio también en primera línea.

La decisión la toman sus médicos tratantes. Oncología, gastroenterología o endocrinología y medicina nuclear valoran su caso con el PET, la función renal y hepática, la reserva de médula ósea y lo que usted espera del tratamiento. No hay un requisito único: hay una conversación con quienes lo atienden.



3 ANTES DE CADA CICLO

lectura 3 min

Lista de preparación

- ☐ **Exámenes de sangre:** hemograma, función renal y función hepática. Se repiten antes de cada ciclo y pueden hacer que se aplase una dosis.
- ☐ **Análogos de somatostatina:** los de acción corta y los de acción prolongada tienen tiempos distintos alrededor del tratamiento. **Pregunte la fecha exacta** de su última aplicación y no la cambie por su cuenta.
- ☐ **Hidratación:** tome abundante líquido el día anterior, el día del tratamiento y los días siguientes, y orine con frecuencia.
- ☐ Lleve la lista de **todos** sus medicamentos, incluidos los de venta libre y los suplementos.
- ☐ Avise si tiene **síntomas hormonales** —crisis de rubor, diarrea, sibilancias—: cambia la vigilancia durante la infusión.
- ☐ Prevea un día largo: lleve con qué entretenerse, y coma liviano antes de llegar.
- ☐ **Anticoncepción** durante el tratamiento y por el tiempo que le indiquen después de la última dosis.

4 EL DÍA DEL TRATAMIENTO

lectura 3 min

1 Antiemético antes de empezar

Se administra un medicamento para prevenir la náusea, porque la solución de aminoácidos que viene después la produce con frecuencia.

2 Aminoácidos: 30 minutos antes

Una infusión de aminoácidos **protege sus riñones** compitiendo por la reabsorción del radiofármaco. No es opcional ni es «suero»: es parte del tratamiento.

3 La infusión del ¹⁷⁷Lu-DOTATATE: 30 a 40 minutos

Por vena, sin dolor. La solución de aminoácidos sigue corriendo al mismo tiempo.

4 Aminoácidos: al menos 3 horas más

Por eso el día completo toma entre 4 y 5 horas. Es el precio de proteger el riñón.

5 Después: análogo de acción prolongada e imagen

Entre 4 y 24 horas después suele aplicarse el análogo de somatostatina de acción prolongada. En los días siguientes puede tomarse una imagen postterapia que muestra dónde se depositó el tratamiento.

Pida su constancia del tratamiento antes de salir, con la fecha y el radiofármaco: la va a necesitar en aeropuertos, en edificios con detectores y en cualquier urgencia médica de las semanas siguientes.



5 RADIOPROTECCIÓN EN CASA

lectura 4 min

Durante unos días usted elimina radiación por la orina, la materia fecal y otros fluidos. Estas medidas ponen **distancia y tiempo** entre usted y quienes lo rodean. **Los días exactos los define su servicio** según la dosis y la normativa vigente, y se los entrega por escrito; algunas instituciones extienden ciertas precauciones de higiene hasta un mes.

DISTANCIA Y CONVIVENCIA

- Duerma solo durante los días indicados
- Mantenga **más de un metro** con otras personas la mayor parte del tiempo
- Contacto mínimo con **niños pequeños y embarazadas**; no cargue niños
- Evite el contacto íntimo durante el período señalado
- Limite visitas, sitios concurridos y transporte público prolongado
- Consulte cuándo puede volver al trabajo presencial

ELIMINACIÓN E HIGIENE

- **Beba abundante líquido** y orine con frecuencia: vaciar la vejiga baja la dosis que recibe
- Orine sentado, baje la tapa y descargue dos veces
- Lávese las manos después de cada uso del baño
- **Dúchese a diario** los primeros días
- Toalla, vaso, plato y cubiertos personales; lávelos aparte
- Lave su ropa por separado
- Si vomita o se derrama orina, avise a su servicio

Su casa cambia el cálculo. Si vive con niños pequeños o con una embarazada, si duerme en habitación compartida o si manipula alimentos para otras personas, **dígalo antes del tratamiento**: en esos casos el período de restricción puede ser mayor. Es más fácil organizarlo con una semana de anticipación que la tarde en que le entregan la hoja de indicaciones.



6 QUÉ ES ESPERABLE Y QUÉ NO

lectura 5 min

LO PRIMERO, PORQUE OCURRE EL MISMO DÍA

Crisis hormonal. Al recibir el tratamiento, el tumor puede liberar de golpe las hormonas que produce, casi siempre **en las primeras 24 horas**. Se manifiesta como **rubor súbito de la piel, diarrea intensa, dificultad para respirar o caída de la presión**. El personal está preparado para manejarla, y por eso se vigila durante y después de la infusión. Si aparece ya en casa, **vaya a urgencias** y diga que recibió ¹⁷⁷Lu-DOTATATE y en qué fecha.

PRIMEROS DÍAS

Lo inmediato

Náusea y vómito. En buena parte por la infusión de aminoácidos. Se previene con el antiemético y se maneja con comidas pequeñas, frecuentes y a temperatura ambiente.

Cansancio. Muy frecuente. Organice el día con pausas en vez de empujar.

Dolor abdominal, diarrea o falta de apetito. Hidratación, comidas suaves y bajas en fibra si hay diarrea; avise si no cede o si hay signos de deshidratación.

SEMANAS SIGUIENTES

Lo que se vigila con exámenes

Descenso de las células de la sangre. Es el efecto de laboratorio más frecuente: pueden bajar la hemoglobina, las plaquetas o los glóbulos blancos. Por eso hay hemograma antes de cada ciclo, y por eso a veces se aplaza una dosis. Mientras tanto: lavado de manos, evitar contacto con personas enfermas, cepillo de dientes suave y afeitadora eléctrica.

Función renal y hepática. Se controlan en cada ciclo. La hidratación sostenida es parte del cuidado del riñón, no un consejo de cortesía.

Azúcar en sangre. Puede alterarse; si es diabético, pregunte cómo ajustar el control esos días.

LARGO PLAZO

Poco frecuente, pero se habla de frente

En un número pequeño de pacientes se han descrito alteraciones persistentes de la médula ósea, incluidos síndrome mielodisplásico y leucemia, y deterioro de la función renal. Son infrecuentes, se vigilan con los controles de rutina y hacen parte de la conversación con sus médicos tratantes al decidir el tratamiento.

CONSULTE SIN ESPERAR

Fiebre de 38 °C o más, escalofrío, sangrado o hematomas sin explicación, dificultad para respirar, diarrea intensa o vómito que no cede, dolor abdominal persistente, orina oscura o color amarillo en piel y ojos. Diga siempre **qué tratamiento recibió y en qué fecha**.



7 EL SEGUIMIENTO Y SUS PREGUNTAS

lectura 3 min

CÓMO SE SABE SI ESTÁ FUNCIONANDO

Con tres cosas que se leen juntas: **cómo se siente usted**, los **marcadores** de laboratorio y las **imágenes de control**. La respuesta de un tumor neuroendocrino se mide en **meses, no en días**, y muchas veces el éxito no es que el tumor desaparezca sino que deje de crecer y que los síntomas hormonales cedan. Vale la pena saberlo desde el principio para no medir el resultado con la vara equivocada.

DESPUÉS DEL ÚLTIMO CICLO

Es habitual continuar con el análogo de somatostatina de acción prolongada durante un tiempo, y mantener los controles con imagen y laboratorio. El tratamiento con ^{177}Lu -DOTATATE termina; el seguimiento no.

PREGUNTAS QUE VALE LA PENA HACER EN LA CONSULTA

- ¿Cuántos ciclos tenemos previstos y cada cuánto?
- ¿Qué pasa con mi análogo de somatostatina antes y después de cada ciclo?
- ¿Cuántos días de precauciones me corresponden, según mi dosis y mi casa?
- ¿Cuándo veremos si está funcionando y con qué examen?

Hable con nosotros

THERAGNOSIS SAS · Medicina nuclear, teleradiología y asesoría en salud

theragnosissas@gmail.com · +57 314 619 2238 · theragnosis.co · Bogotá D.C.

Escríbanos con el asunto «Guía ^{177}Lu -DOTATATE» si le quedó una duda después de leerla.

Fuentes y alcance. Elaborada en septiembre de 2026 a partir de la información aprobada del producto y de material educativo institucional para pacientes: LUTATHERA® (lutecio Lu 177 dotatato) — información para pacientes del fabricante y ficha técnica; UPMC Hillman Cancer Center, *Patient Education: Lutetium Lu 177 dotatate*. Las dosis, el número de ciclos, los días de precaución y los controles los define **la institución tratante** según la normativa colombiana de protección radiológica vigente y las condiciones de cada paciente. Este documento es material educativo de preparación y acompañamiento: **no reemplaza las indicaciones de sus médicos tratantes** ni las instrucciones escritas del servicio que lo atiende.