



¹⁷⁷Lu-Prostate-Specific Membrane Antigen Neoadjuvant to Stereotactic Ablative Radiotherapy for Oligorecurrent Prostate Cancer (LUNAR): An Open-Label, Randomized, Controlled, Phase II Study

Se trata de un estudio fase II randomizado que tiene como objetivo principal evaluar si añadir ¹⁷⁷Lu-PSMA neoadyuvante a SBRT dirigida a metástasis mejora la supervivencia libre de progresión (PFS) frente a SBRT sola. Los resultados han sido publicados en JCO en noviembre de 2025.

Esta dirigido a varones con cáncer de próstata hormonosensible oligometastásico recurrente, tras tratamiento local previo, con número limitado de metástasis, hasta un máximo de cinco.

¿Qué aporta este estudio?

Es el primero que demuestra que la adición de ¹⁷⁷Lu-PSMA a la SBRT incrementa de manera significativa la supervivencia libre de progresión. Introduce a su vez un uso más temprano de la terapia con radioligandos como una terapia combinada novedosa con SBRT para cáncer de próstata hormonosensible oligorrecurrente.

Material y Métodos

- Ensayo de fase II, aleatorizado, abierto y controlado, realizado en un solo centro en la Universidad de California, Los Ángeles.
- Población: pacientes con cáncer de próstata hormonosensible recurrente oligometastásico con 1 a 5 lesiones por PET-PSMA.
- Estratificados por estadio (N1/M1a frente a M1b) y número de lesiones (1 frente a 2-3 frente a 4-5) y asignados aleatoriamente 1:1 para recibir SBRT a todas las lesiones o dos ciclos de ¹⁷⁷Lu-PNT2002 con 2 semanas de diferencia seguidos de SBRT a todas las lesiones.
- Objetivo primario: supervivencia libre de progresión (PFS), definida mediante PET-PSMA, terapia hormonal de rescate o muerte. El PET-PSMA se realizó sistemáticamente al progresar el PSA y/o 12 meses después de la SBRT.

Resultados

- Desde el 2 de septiembre de 2022 hasta el 9 de noviembre de 2023, 92 pacientes fueron asignados al azar (SBRT n = 47 y ¹⁷⁷Lu + SBRT n = 45), con 87 pacientes evaluables (SBRT n = 42 y ¹⁷⁷Lu + SBRT n = 45).
- Con un seguimiento medio de 22 meses, la adición de ¹⁷⁷Lu a SBRT mejoró significativamente la supervivencia libre de progresión (PFS) (17,6 meses [IC del 95 % 15 meses hasta no alcanzado] frente a 7,4 meses [IC del 95 %, 6,0 a 13,5 meses]; Hazard ratio, 0,37 [IC del 95 %, 0,22 a 0,61], P < 0,0001).
- Los únicos eventos adversos de grado 3 fueron linfopenia (dos pacientes [4,8 %] en el grupo SBRT y tres pacientes [6,7 %] en el grupo ¹⁷⁷Lu + SBRT).
- Se identificaron biomarcadores pronósticos para la SLP.

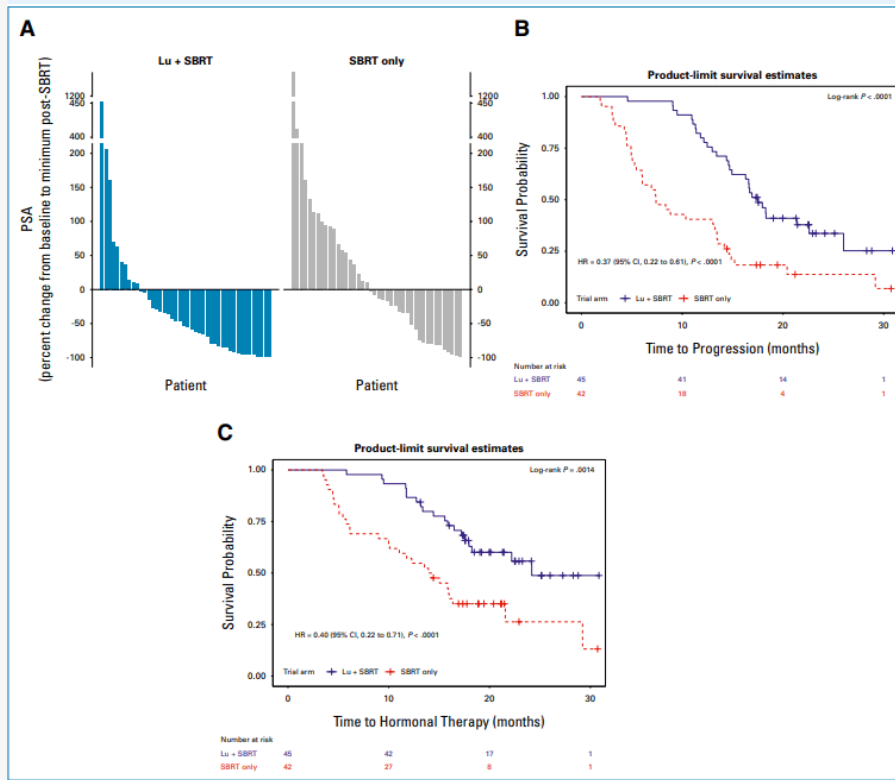


FIG 2. Best PSA response (as a percentage of initial PSA) after protocol treatment (A), progression-free survival (B), and salvage hormonal therapy-free survival (C). HR, hazard ratio; Lu, ^{177}Lu -PSMA-PNT2002; PSA, prostate-specific antigen; PSMA, prostate-specific membrane antigen; SBRT, stereotactic body radiotherapy.

Conclusiones

- En comparación con la SBRT sola, la adición de ^{177}Lu -PNT2002 a la SBRT mejoró significativamente la PFS en pacientes con cáncer de próstata hormonosensible recurrente oligometastásico sin un aumento concomitante de la toxicidad.
- Esta opción se perfila como una estrategia capaz de retrasar la progresión y potencialmente posponer intensificación sistémica prolongada, a la espera de confirmación en estudios fase III

Referencia

Referencia: Kishan AU, Valle LF, Wilhalme H, Felix C, Nabong R, Juarez-Casillas JE, Flores K, Ma TM, Ludwig V, Nakayama M, Ells Z, Dahlbom M, Lauria M, Meyer C, Cao M, Weidhaas JB, Telesca D, McGreevy K, Nickols NG, Karasik D, Parmisano S, Basehart TV, Brisbane W, Marks L, Rettig MB, Reiter RE, Boutros PC, Allen-Auerbach M, Czernin J, Steinberg ML, Calais J. ^{177}Lu -Prostate-Specific Membrane Antigen Neoadjuvant to Stereotactic Ablative Radiotherapy for Oligorecurrent Prostate Cancer (LUNAR): An Open-Label, Randomized, Controlled, Phase II Study. J Clin Oncol. 2025 Dec 20;43(36):3812-3821. doi: 10.1200/JCO-25-01553. Epub 2025 Nov 12. PMID: 41223345; PMCID: PMC12711279.

Dra. Miren Gaztañaga

H.C. San Carlos / GenesisCare La
Milagrosa



Patrocina

Johnson & Johnson
Innovative Medicine

RECORDATI

GORC
Grupo de Oncología Radioterápica Zona
Centro.

C/ Ríos Rosas, 44 A Portal A, 28003, Madrid,
España.



Si desea anular su suscripción, haga click aquí.