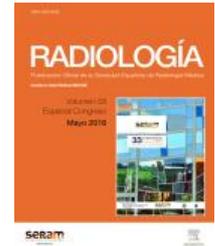




Radiología



0 - Radioembolización en metástasis hepáticas

J.I. Bilbao Jaureguizar y M. Páramo Alfaro

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Navarra, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Estar familiarizado con los principios terapéuticos básicos de la radioembolización. 2. Conocer los datos clínicos más recientes obtenidos con la radioembolización en el tratamiento de esta patología. 3. Aprender sobre las peculiaridades, en cuanto a complicaciones y seguimiento, de los pacientes tratados con radioembolización.

Discusión: Los primeros ensayos clínicos sobre la RE en el tratamiento de metástasis hepáticas de carcinoma colo-rectal (mCCR,) demostraron su eficacia como “rescate” de pacientes ya tratados con diversas líneas de quimioterapia, con significativo retraso en progresión hepática y aumento de la supervivencia. Un reciente estudio retrospectivo multicéntrico (548 pacientes) ha aportado supervivencias de 13 meses cuando RE se añade a segunda línea de tratamiento, de 9 meses en tercera y de 8,1 meses en cuarta o más. La experiencia acumulada promovió el desarrollo de un estudio aleatorizado, prospectivo y multicéntrico en el que se analizó la incorporación de la RE en primera línea de tratamiento (Estudio SIRFLOX) (5). El estudio se realizó con 530 pacientes distribuidos en dos brazos. El grupo control (263) quimioterapia con o sin un agente antiangiogénico y el grupo experimental (267) que añadía la RE. Los tumores de los pacientes incluidos eran particularmente agresivos (90% con metástasis de aparición sincrónica, 45% con el tumor primario in situ y 40% con afectación extrahepática). El estudio del objetivo primario (progresión tumoral) no ha demostrado diferencias (10,2 y 10,7 meses). Sin embargo, el análisis de la progresión tumoral hepática (objetivo secundario) ha evidenciado una significativa diferencia ($p = 0,002$) entre ambos (12,6 vs 20,5 meses). Esta mejora del control local de la enfermedad, objetivo indiscutible cuando se aplica un tratamiento selectivo, puede acompañarse de una mejoría de la supervivencia. Por ello, los datos de “SIRFLOX” se añadirán a los de dos estudios con metodología similar, (“FOXFIRE” y “FOXFIRE Global”) lo que permitirá disponer de datos de 1.103 pacientes para conocer el impacto que la RE, en primera línea, tiene sobre la supervivencia global.

Referencias bibliográficas

Gray B. Ann Oncol. 2001;12:1711-20.

Van Hazel G. J Surg Oncol. 2004;88:78-85.

Hendlisz A. J Clin Oncol. 2010;28:3687-94.

Kennedy AS. J Gastrointest Oncol. 2015;6:134-42.

Gibbs P, et al. J Clin Oncol. 2015;33(suppl.):A3502.