



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO011 - EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO DE LAS METÁSTASIS HEPÁTICAS DEL CÁNCER COLORRECTAL MEDIANTE RADIOEMBOLIZACIÓN CON ESFERAS Y-90

José Luis Villa Palacios, Eva M^a Triviño Ibáñez, Encarnación González Flores, Pedro Pardo Moreno y Antonio Rodríguez Fernández

Hospital Universitario Virgen de Las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Analizar la eficacia, toxicidad y resultados de supervivencia del tratamiento de las metástasis hepáticas de carcinoma colorrectal (CCR) mediante radioembolización transarterial hepática con esferas de itrio-90 (TARE).

Material y métodos: Estudio observacional, longitudinal y prospectivo que incluyó a 33 pacientes con metástasis hepáticas de CCR tratados con TARE, entre noviembre de 2015 y agosto de 2022. Se registraron datos de tratamientos previos, parámetros bioquímicos antes y después del tratamiento, dosimetría y complicaciones. La respuesta terapéutica se evaluó a los 3 y 6 meses de la TARE (criterios RECIST1.1). Se registraron los resultados de supervivencia y los eventos adversos clínicos y/o bioquímicos.

Resultados: Se realizaron 42 TARE en 33 pacientes (edad $61,730 \pm 8,31$ años, 63,6% hombres, seguimiento medio $41,84 \pm 23,12$ meses). El 90,1% (30/33) pacientes habían recibido al menos una línea de quimioterapia sistémica. El 51,5% (17/33) casos presentaron afectación hepática bilobar, con una carga tumoral superior al 25% en el 51,5% de los casos. El tipo de TARE más frecuente fue el unilobular (75,8% casos). La actividad de itrio-90 administrada fue de $3,11 \pm 2,02$ Gbq, con una dosis absorbida en el tejido tumoral de $193,15 \pm 111,21$ Gy y una relación tumor/hígado normal (TNR) promedio de $27,76 \pm 44,47$. A los 3 meses se observó respuesta completa (RC) al tratamiento en un paciente (3,1%), respuesta parcial (RP) en 7 (21,2%), enfermedad estable (EE) en 11 pacientes (33,3%) y progresión de la enfermedad (PE) en 13 (39,4%) pacientes. Mientras que, a los 6 meses, 1 paciente seguía en RC, 5 con EE y 18 pacientes con PE. Doce pacientes presentaron toxicidad aguda o retardada siendo la hiperbilirrubinemia el efecto adverso más frecuente (grado 3 o 4 en 5 pacientes).

Conclusiones: En nuestro estudio, la TARE es un tratamiento seguro y eficaz para las metástasis hepáticas del CCR irreseccable.