



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO013 - RESULTADOS Y BIOMARCADORES DE SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER COLORRECTAL CON METÁSTASIS HEPÁTICAS TRATADAS MEDIANTE RADIOEMBOLIZACIÓN CON ESFERAS Y-90

José Luis Villa Palacios, Eva M^a Triviño Ibáñez, Encarnación González Flores, Juan Jose Ciampi Dopazo y Antonio Rodríguez Fernández

Hospital Universitario Virgen de Las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: Estudiar los factores asociados con la supervivencia del carcinoma colorrectal (CCR) con metástasis hepáticas tratadas mediante radioembolización 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 recogieron datos relacionados con los tratamientos previos, parámetros bioquímicos, dosimetría y complicaciones. La respuesta terapéutica se evaluó a los 3 y 6 meses de la TARE (criterios RECIST1.1). Las probabilidades supervivencia se generaron aplicando el método de Kaplan-Meier y se ajustó un modelo de regresión de Cox para estudiar la asociación de las distintas variables predictoras.

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. El 78,8% (26/33) pacientes fallecieron a lo largo del seguimiento. Mediana de SG de 36,35 meses desde el diagnóstico de las metástasis hepáticas y de 11 meses desde la TARE. Los factores asociados a una menor SG fueron: metástasis extrahepáticas (HR: 2,72, $p = 0,044$), GOT (HR: 1,03, $p = 0,044$), relación Neutrófilos/Linfocitos (HR: 1,40, $p = 0,013$), y Plaquetas/Linfocitos (HR: 1,01, $p < 0,01$) pre-TARE, actividad inyectada (HR: 1,21, $p = 0,037$), volumen perfundido (HR: 1,01, $p = 0,029$), dosis tumoral absorbida < 120 Gy (HR: 2,5, $p = 0,042$) y la toxicidad tras la TARE (HR: 2,33, $p = 0,049$).

Conclusiones: Los factores predictores de supervivencia en el CCR con metástasis hepáticas tratadas con TARE incluyen parámetros bioquímicos, de dosimetría y toxicidad.