



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO066 - VALORACIÓN DEL REMANENTE HEPÁTICO POSQUIRÚRGICO MEDIANTE GAMMAGRAFÍA SPECT/CT HEPATOBILIAR CON [99MTC]TC-MEBROFENINA EN NEOPLASIAS PRIMARIAS Y SECUNDARIAS DE HÍGADO

*Mónica Alexandra Astudillo Sarmiento<sup>1</sup>, Pablo Mínguez Gabiña<sup>1</sup>, Marina Nevares Herrero<sup>2</sup>, Alba Esteban Figueruelo<sup>1</sup>, Yago Carreres Ortega<sup>1</sup>, Raquel Núñez Muñoz<sup>1</sup>, Asier Peña Fuentes<sup>1</sup>, Mikel Prieto<sup>1</sup> y Emilia Rodeño<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Cruces, Bilbao, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario de Burgos, Burgos, España.

### Resumen

**Objetivo:** Analizar los resultados obtenidos a partir del protocolo de valoración de la funcionalidad del remanente hepático posquirúrgico utilizando gammagrafía hepatobiliar + SPECT/CT.

**Material y métodos:** Se estudiaron 52 pacientes, de los cuales se excluyeron 8 por progresión tumoral prequirúrgica. 44 fueron candidatos a resección hepática mayor (23 mujeres y 21 hombres, mediana de 68 años). Los diagnósticos más frecuentes fueron colangiocarcinoma (25), metástasis hepáticas (18) y hepatocarcinoma (1). 34 pacientes presentaron compromiso hepático prequirúrgico y 4 cirrosis. Se realizó volumetría mediante gammagrafía hepatobiliar con [99mTc]Tc-mebrofenina (primera fase dinámica de función + SPECT/CT + segunda fase dinámica de excreción) desde agosto del 2017 hasta diciembre del 2022. La funcionalidad del remanente hepático posquirúrgico (FRL-F) (%/min/m<sup>2</sup>) y el índice HIBA (%) se obtiene de la primera fase dinámica + SPECT/CT. Los puntos de corte para la predicción del fallo hepático posquirúrgico son HIBA: 15% y FRL-F: 2,7%/min/m<sup>2</sup>. Se utilizó la clasificación de Dindo-Clavien para determinar la morbilidad.

**Resultados:** La mediana del porcentaje de funcionalidad del FRL fue 48%. La mediana de la FRL-F fue 2,45%/min/m<sup>2</sup> y del índice HIBA 23,5%. El FRL-F y el índice HIBA presentaron una distribución normal con buena correlación entre ambos (r = 0,77). Un total de 31 pacientes presentaron valores prequirúrgicos de FRL-F (25) e índice HIBA (6) por debajo de los puntos de corte. Presentaron fallo hepático posquirúrgico 5 pacientes, pero solo 2 fueron Dindo-Clavien &ge; IIIb.

**Conclusiones:** La gammagrafía hepatobiliar con SPECT/CT es una técnica válida para el cálculo de la funcionalidad del remanente hepático posquirúrgico (FRL-F e índice HIBA). Con una muestra de mayor tamaño se podría establecer la correlación entre estos índices y el riesgo de fallo hepático posquirúrgico, contando así con una técnica de evaluación adicional a la volumetría por CT.