



109 - QUIMIOEMBOLIZACIÓN DE METÁSTASIS HEPÁTICAS DE TUMORES NEUROENDOCRINOS (TNE): EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA. ¿CRITERIOS CHOI O RECIST?

P. Escribano Taioli, A. Mejías Espada, E. Atienza Sánchez, M. Gamo Gallego, L. Villalobos León y C. Blanco Carrera

Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. España.

Resumen

Introducción: Los Criterios RECIST modificados se basan en la reducción del tamaño tumoral tras tratamiento. Los Criterios Choi incorporan además el valor de atenuación como variable de respuesta. El objetivo de nuestro estudio es valorar la respuesta a la quimioembolización (TACE) de metástasis hepáticas de TNE comparando ambos criterios.

Métodos: Serie de casos de 5 pacientes con metástasis hepáticas de TNE no reseables tratadas mediante TACE (esferas 200 micras con 150 mg doxorubicina) entre octubre 2015 y Abril 2017. Se evaluó la respuesta según criterios RECIST modificados y Choi en el TAC realizado 3 meses después.

Resultados: Realizamos 17 TACE (media 3 TACE/paciente) en 5 casos (3 mujeres, edad media 62 años) con TNE G1-G2 (Ki-67 1-15%) no funcionante de páncreas (3), recto (1) y uno de origen desconocido con síndrome carcinoide. Habían recibido tratamiento previo con cirugía: 3 casos, análogos de somatostatina: 5 casos y everolimus: 1 caso. La media de la suma de los diámetros de las lesiones diana antes y después del tratamiento fue respectivamente de 11,62 y 9,58 cm. La reducción del tamaño de las lesiones diana en los 5 pacientes fue: 26%, 12%, 22,5%, 11% y 13%. Mientras que la reducción de la densidad fue: 37%, 82%, 54%, 64% y 58,7%. Así, según los Criterios RECIST modificados los 5 casos presentaban estabilidad de la enfermedad, mientras que según Criterios Choi todos tuvieron una respuesta parcial. En el seguimiento posterior, 2 de los pacientes han progresado.

Conclusiones: El empleo de criterios Choi en la evaluación de la respuesta de las metástasis hepáticas de TNE a la TACE, modifica el resultado de respuesta al tratamiento, lo cual tiene implicaciones en el manejo posterior de estos pacientes. Necesitamos ampliar el número de casos para conocer si la respuesta según criterios Choi guarda mejor relación con la evolución clínica de los pacientes que la respuesta según criterios RECIST.