



Radiología



0 - Radioembolización en el tratamiento de hepatocarcinomas. Experiencia propia

D. Pérez Enguix, P. Bello Arqués, J.F. Martí Vidal, M. Lloret Larrea, R. García Marcos y J.J. Martínez Rodrigo

Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Supervivencia global de pacientes con hepatocarcinoma (HCC) tratados con radioembolización.

Material y método: Entre abril de 2009 y junio de 2013, hemos tratado a 19 pacientes con HCC. Un total de 21 procedimientos (32 meses de actividad). 13 hombres y 6 mujeres. 61 años de media (28-82). 7 casos BCLC B y 12 casos BCLC C. Child-Pugh (CP) A5-6 en 14 casos y CP B7-8 en 5. ECOG 0-1-2 en 13-5-1 pacientes respectivamente. Seis tumores unifocal, 9 multifocal y 4 infiltrativos. 12 casos con afectación bilobar y 9 unilobar. Carga tumoral < 50% en 15 casos. Tamaño > de 8 cm en 7 casos y entre 5-8 cm en 9. Trombosis portal en 8 pacientes. Embolizadas 29 arterias hepatofugas con 4 coils de media por paciente. Con la información gammagráfica y la volumetría se ha obtenido las actividades requeridas (GBq) utilizando el modelo dosimétrico de partición. Se ha empleado en todos los casos microesferas de vidrio cargadas con el radioisótopo Itrio-90 (Therasphere®). Seguimiento 43-1.356 días.

Resultados: 17 tratamientos unilobares y 2 tratamientos secuenciales bilobares. El volumen blanco tratado de 1106 cc de media. Dosis media recibida en tumor de 216,2 Gy y dosis media en parénquima no tumoral de 65.5 Gy. 9 pacientes fueron exitus. La supervivencia global ha sido de 408 días (43-973).

Conclusiones: La radioembolización es un arma efectiva en el tratamiento de pacientes con HCC. La selección adecuada de candidatos y el enfoque multidisciplinar han de ser la base para el éxito de los procedimientos.