



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - RADIOEMBOLIZACIÓN CON MICROESFERAS- ^{90}Y EN TUMORES HEPÁTICOS PRIMARIOS Y/O METASTÁSICOS: NUESTRA EXPERIENCIA

R. de Teresa Herrera, I. Plaza de las Heras, C.A. Field Galán, M. Beresova, J. Cardona Arbories, A. Prieto Soriano, S. Méndez Alonso y M. Mitjavila Casanovas

Servicio de Medicina Nuclear y Radiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.

Resumen

Objetivo: Conocer los resultados obtenidos tras radioembolización (RE) con microesferas de ^{90}Y en nuestro centro.

Material y métodos: Desde 12/2012 hasta 2/2015 se han valorado 35 pacientes siendo tratados 27 (10M, 17V, edad media 58.6 años) 11 hepatocarcinomas, 1 colangiocarcinoma y 15 metastásicos (13 colorrectal, 1 tumor neuroendocrino (TNE), 1 adenoide quístico). En 22 se utilizaron microesferas de resinas y en 5 de cristal. Todos los pacientes habían recibido previamente al menos dos líneas de tratamiento. Previo a RE se realizó arteriografía hepática y gammagrafía con $^{99\text{m}}\text{Tc-MAA}$. La actividad de ^{90}Y se calculó en función de las instrucciones de uso de las microesferas utilizadas, en las resinas el método de superficie corporal. Para valorar respuesta al tratamiento se utilizaron los criterios modificados RECIST con criterios de viabilidad tumoral (EASL) y analítica hepática.

Resultado: De los 27 pacientes tratados, 10 siguen vivos, con una supervivencia media global tras RE de 10,5 meses y una supervivencia media libre de progresión de 4 meses. 9/27 presentaron complicaciones secundarias RE (radio toxicidad hepática, úlcera radica, hemorragia intrahepática), 6/9 en hígado metastásico.

Conclusiones: En nuestra experiencia, teniendo resultados clínicos similares a los referidos en la literatura, encontramos mayor incidencia de toxicidad hepática en el tratamiento de la enfermedad metastásica. Estos hallazgos obligan a reconsiderar la reserva hepática en estos pacientes.