



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO155 - CORRELACIÓN ENTRE LA RESPUESTA RADIOLÓGICA Y PARÁMETROS DOSIMÉTRICOS EN PACIENTES CON COLANGIOCARCINOMA TRATADOS CON RADIOEMBOLIZACIÓN 90Y

Jordi Tarrats-Rosell^{1,2}, Aida Niñerola-Baizán^{2,3}, Nuria Sánchez-Izquierdo², Inmaculada Romero², Katherine Quintero², David Fuster² y Amparo Cobo-Rodríguez²

¹Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ²Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España. ³CIBER de Bioingeniería, Biomateriales y Nanomedicina, Instituto de Salud Carlo III, Madrid, España.

Resumen

Objetivo: La radioembolización (RE) con microesferas de 90Y plantea incertidumbres en los factores dosimétricos pronósticos. Este estudio busca compartir la experiencia de nuestro centro en RE de colangiocarcinomas (CCi) y evaluar la correlación entre respuesta radiológica y parámetros dosimétricos.

Material y métodos: Analizamos retrospectivamente 8 pacientes con CCi tratados con RE empleando 90Y-microesferas de vidrio entre 12/2021 y 07/2023. De ellos, 5 recibieron tratamientos previos (3 quimioterapia, 1 radiofrecuencia y otro RE). A todos se les realizó un PET/TC 24h post-RE a partir del cual se obtuvieron parámetros dosimétricos del tratamiento mediante el programa de dosimetría de Voxel3D, Simplicity90Y (Boston Scientific). Se segmentaron los volúmenes de interés: hígado completo, tumor y tejido perfundido. A partir de los histogramas dosis-volumen se obtuvieron: dosis media, dosis mínima que cubre 95% y 90% del tumor (D95, D90) y volumen tumoral que recibe mínimo 260Gy (V260). Pasados al menos 3 meses se evaluó la respuesta tumoral al tratamiento con RM o TC según criterios mRECIST.

Resultados: De los pacientes tratados, 3 mostraron control local (CL) (37,5%), de los cuales 1 recibió tratamientos previos (radiofrecuencia). Tras una mediana de tiempo libre de enfermedad de 14,3 meses analizado mediante Kaplan-Meier inversa, 3 pacientes fallecieron (supervivencia media 6,8 meses). Las medianas (rangos) obtenidas son: D95 14 Gy (0-21 Gy) CL y 0 Gy (0-0 Gy) progresión de la enfermedad (PD); D90 34 Gy (20-48 Gy) CL y 2 Gy (0-75 Gy) PD; V260 49% (44-63%) CL y 30% (2-70%) PD; dosis media tumor 595 Gy (327-635 Gy) CL y 307 Gy (76-740 Gy) PD.

Conclusiones: Destacamos la relevancia de la cobertura del tumor, expresada como D95 y D90, en la respuesta radiológica. Se infiere la necesidad de evaluar la dosimetría con más parámetros dosimétricos aparte de dosis media para predecir la respuesta. Se requieren estudios futuros con mayor número de pacientes donde se registre el histograma dosimétrico para validarlo.