



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO052 - RADIOTERAPIA INTERNA SELECTIVA CON MICROESFERAS MARCADAS CON HOLMIO 166 EN TUMORES HEPÁTICOS: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

Jordi Deportos Moreno¹, **Sergio Lafuente-Carrasco**², Maite Salcedo-Pujantell², Jaume Sampere-Moragues³, Gerardo Tovar-Felice³, Diego Tovar-Felice³, Virgilio Benito-Santamaría³, Andrés García-Gámez³ y Glòria Moragas-Freixa²

¹Medicina Nuclear, IDI, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, España. ²Medicina Nuclear, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, España. ³Radiología Intervencionista, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivo: Valorar las dosis absorbidas y respuesta tumoral en los tratamientos con microesferas marcadas con ¹⁶⁶Ho (166Ho-microesferas) en pacientes con tumores hepáticos.

Material y métodos: Entre diciembre 2018 y enero 2024 fueron realizadas 39 radioterapias internas selectivas (SIRT) con ¹⁶⁶Ho-microesferas en 38 pacientes con tumores hepáticos (p.), uno de ellos recibió dos tratamientos con ¹⁶⁶Ho-microesferas (14 mujeres/24 hombres; 28-84 años; 15 colangiocarcinomas, 18 hepatocarcinomas, 3 metástasis hepáticas de cáncer de colon, una metástasis hepática de tumor neuroendocrino y un adenoma hepático gigante). La planificación de los tratamientos fue realizada con macroagregados de albúmina marcados con Tecnecio 99 o con ¹⁶⁶Ho-microesferas. Las imágenes de la planificación fueron adquiridas el mismo día en gammacámara híbrida. Las dosis de tratamiento fueron calculadas mediante modelo monocompartmental o dosimetría personalizada. Las imágenes de los tratamientos fueron adquiridas el día siguiente de la administración y las dosimetrías fueron evaluadas mediante el software dosimétrico. Se realiza seguimiento cada 3 meses post tratamiento mediante TC y/o RM hepática.

Resultados: Dosis promedio absorbidas en los volúmenes diana: 52-563 Gy. V100: 1,6-99%. 7 p. presentaron progresión de la lesión diana a los 6 meses. 8 p. presentaron progresión extralesional a los 6 meses. 7 p. presentaron respuesta parcial o estabilidad de la lesión diana a los 6 meses y se sometieron a cirugía con intención curativa. 4 p. presentaron respuesta parcial a los 6 meses. 1 p. presentó remisión completa a los 6 meses. 1 p. presentó estabilidad a los 6 meses. 8 p. siguen pendientes de control a los 6 meses. 2 p. perdieron seguimiento a los 6 meses.

Conclusiones: La SIRT con ¹⁶⁶Ho-microesferas es una técnica segura y bien tolerada como puente a cirugía y/o para tratar tumores hepáticos.