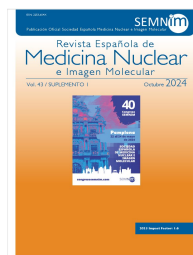




# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



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

Jordi Deportos Moreno<sup>1</sup>, **Sergio Lafuente-Carrasco**<sup>2</sup>, Maite Salcedo-Pujantell<sup>2</sup>, Jaume Sampere-Moragues<sup>3</sup>, Gerardo Tovar-Felice<sup>3</sup>, Diego Tovar-Felice<sup>3</sup>, Virgilio Benito-Santamaría<sup>3</sup>, Andrés García-Gámez<sup>3</sup> y Glòria Moragas-Freixa<sup>2</sup>

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

### Resumen

**Objetivo:** Valorar las dosis absorbidas y respuesta tumoral en los tratamientos con microesferas marcadas con <sup>166</sup>Ho (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.