Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2017;36(Supl 1):2

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

120 - &IQUEST;ES EL ESTUDIO CON 99MTC-MAA UN SURROGADO CIERTO DE LAS 90Y-MICROESFERAS EN EL TRATAMIENTO DE LESIONES HEP&AACUTE;TICAS MALIGNAS?

R. de Teresa Herrera[1], I. Plaza de las Heras[1], S. Seijas Marcos[1], C.A. Field Galán[1], S. Méndez Alonso[2], B. Rodríguez Alfonso[1], J. Cardona Arbories[1], J. Mucientes Rasilla[1] y M. Mitjavila Casanovas[1]

[1]Servicio de Medicina Nuclear; [2]Servicio de Radiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro. Madrid.

Resumen

Objetivo: Valorar si el estudio pretratamiento con ^{99m}Tc-MAA SPECT/TC es un surrogado para el cálculo de la actividad a administrar y dosimetría del ^{90}Y en la radioembolización (RE) de tumores hepáticos primarios y/o metastásicos.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de los estudios realizados entre 03/2015 hasta 12/2016 con ^{99m}Tc-MAA SPECT/TC y SPECT/TC ^{90}Y microesferas a pacientes con lesiones hepáticas de tumor primario hepático o metastásico como procedimiento de la radioterapia interna selectiva (SIRT). Se comparó la distribución de los MAA e ^{90}Y dentro del lóbulo a tratar en el corte transaxial del SPECT/TC clasificándola como concordante, cuando era similar entre ambos radiofármacos, o no concordante, y la relación de captación entre tumor/tejido hepático sano (T/N). El patrón de concordancia se relacionó con la respuesta al tratamiento según criterios clínicos, de viabilidad tumoral (EASL) y RECIST.

Resultado: Se han tratado 31 pacientes y 38 lóbulos hepáticos. En 25/38 lóbulos se obtuvo un patrón concordante entre la simulación con MAA y la terapia con ^{90}Y microesferas. El patrón concordante se presentó con mayor frecuencia en pacientes con tumor primario. Se obtuvo una mayor relación T/N en 22/38 lóbulos con MAA respecto al ^{90}Y. 12/31 pacientes tuvieron respuesta terapéutica parcial (9 de ellos presentaron patrón concordante).

Conclusiones: Los MAA son un buen surrogado del comportamiento de las ^{90}Y microesferas. En algunos pacientes los MAA infraestiman la distribución del ^{90}Y en tejido hepático sano, por lo que la estimación pretratamiento debería hacerse de forma conservadora. Deben realizarse siempre imágenes postratamiento con ^{90}Y para estimar dosis recibida tanto por el tumor como por el tejido sano.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados