Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2021;40(Supl 1):198

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

056 - EVALUAR LA SUPERVIVENCIA DE PACIENTES TRATADOS MEDIANTE RADIOEMBOLIZACIÓN HEPÁTICA (RACE) CON MICROESFERAS DE YTRIO-90 (THERASPHERE) EN NUESTRO ÁMBITO HOSPITALARIO

M. Giménez García[1], *B. Luna Molero*[1], *M. Sastre Vives*[2], *C. Medina Soldado*[1], *M. Vanrell Garau*[3], *S. Giménez Garrigues*[4], *M. Valiente Alarcón*[5], *M. Hernández Trujillo*[6] *y C. Peña Villoria*[1]

[1]*Servicio de Medicina Nuclear;* [2]*Servicio de Radiología;* [3]*Servicio de Digestivo;* [4]*Servicio de Oncología;* [5]*Servicio de Radiofarmacia;* [6]*Servicio de Radiofísica, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España.*

Resumen

Objetivo: Evaluar la eficacia/supervivencia de pacientes tratados mediante radioembolizacion hepática (RACE) con microesferas de Ytrio-90 (Therasphere) remitidos por el comité hepatobiliar.

Material y métodos: Entre mayo 2017-noviembre 2019 se indicaron en comité 21 pacientes. Se denegaron 9 (4 por analítica/extensión y 5 por shunt hepatopulmonar), seleccionándose 12 para tratamiento (7 hombres/5 mujeres; rango de edad: 41-62 años; 2 casos de 72 y 82 años).Indicaciones:5 hepatocarcinomas con trombosis portal, 4 colangiocarcinomas irresecables, 3 M1 hepáticas múltiples (ampuloma, colorrectales). 4 pacientes se trataron en 2 tiempos por afectación bilobar.

Resultados: De 9 pacientes denegados (grupo control), 6 fueron exitus (66%) en intervalo de 1-6 meses, con una supervivencia media de 4,8 meses. Los 3 restantes siguen cuidados paliativos (uno pudo optar a resección quirúrgica que incluía v. cava realizando progresión ósea a 19m; otro optó a tratamiento con lipiodol progresando a nivel hepático en 14 meses; otro recibió sorafenib, mal tolerado los 7 meses). De los 12 pacientes tratados con RACE fallecieron 4 (33%) en un intervalo de 11 a 26 meses, con supervivencia media de 18 meses (2 en 18m y 26m por progresión ósea, 1 en 11m por progresión hepática, en 17m por hepatitis 2ª a inmunoterapia). De los 8 pacientes vivos, 2 superan los 20 meses (progresión pulmonar en 17m y hepática en 19m), 3 permanecen asintomáticos estables por imagen a 11m (colangiocarcinoma), 3m y 5m (HCC avanzados) y los 3 secundarios (M1) 2 han sido tratados hace 2m-3m (tiempo insuficiente de seguimiento) y 1 presenta progresión a 7m (en curso 3ª línea de quimioterapia).

Conclusiones: Aunque los pacientes seleccionados para RACE eran estadios avanzados, los resultados de supervivencia media en tratados (18 meses respecto al grupo control no tratado de 4,8 meses) y su seguridad (ausencia de efectos secundarios) animan a continuar en su indicación de comité. En función de valores de volumetría/dosimétricos hemos iniciado la administración de mayores dosis tumoricidas, considerando la posibilidad de indicaciones más tempranas.

© 2021 Elsevier España, S.L.U. y SEMNIM. Todos los derechos reservados.