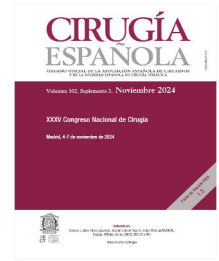




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-290 - RADIOEMBOLIZACIÓN CON ITRIO-90, UNA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA EN PACIENTES CON CARCINOMA HEPATOCELULAR IRRESECABLE

Díaz Serrano, Esteban; Vicario Bravo, Marina; Bilas Sudol, Silvia; Arteaga Asensio, Pablo; López Fernández, Fuad Samir; Salinas Gómez, Javier; Prieto Nieto, María Isabel; Fondevila Campo, Constantino

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: El carcinoma hepatocelular (HCC) ocupa el 80% de tumores primarios malignos del hígado, siendo la tercera causa de muerte por cáncer en el mundo. La radioembolización transarterial (TARE) con itrio-90 (Y-90) consiste en implantar en el parénquima tumoral, a través de las arterias hepáticas, microesferas con Y-90. Las microesferas emiten β radiación en un rango de 2,5 mm, con una vida media de 64 horas y efecto terapéutico de 14 días.

Objetivos: Nuestro estudio busca evaluar la efectividad del tratamiento TARE con Y-90 en pacientes con HCC irresecable. Nuestro objetivo es mostrar los resultados de nuestra cohorte e identificar si hay un incremento significativo en la supervivencia global.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional que analiza 57 pacientes con HCC irresecable, tratados con radioembolización con Y-90, desde noviembre de 2009 a diciembre de 2017 y con un seguimiento de hasta 86 meses. Usamos microesferas de resina SIR-Spheres con una mediana de diámetro de 32,5 micrones. Los pacientes no eran candidatos para resección quirúrgica, trasplante u otras terapias ablativas y presentaban buen estado de salud (ECOG 0 a 2). Se excluyeron otros tipos de tumores hepáticos primarios y secundarios. Se analizaron variables de características clínicas basales y pruebas de función hepática en función de la supervivencia.

Resultados: Se presentan en las tablas 1 (características clínicas basales) y 2 (pruebas de función hepática). Nuestra cohorte es de 57 pacientes, con una mediana de edad de 69 años. La mediana de supervivencia global (SG) fue de 14 meses (IC95% 8,3-19,7%) (fig.). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las variables edad, etiología del HCC o lóbulo involucrado. Los pacientes clasificados como BCLC B tenían una mediana de supervivencia de 20 meses mientras que BCLC C era de 11,5 meses ($p = 0,12$); no había diferencias significativas entre las categorías del Child. Los niveles de bilirrubinas, transaminasas y gamma-glutamyl transferasa (GGT) analizados en distintos meses, previo y posterior al tratamiento, mostraron diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 1. Características clínicas basales al momento de inicio de Y-90

Sexo

Mujeres: 11 (19,3%)

Hombres: 46 (80,7%)

Etiología
 Enólico: 14 (24,6%)
 Criptogénico: 3 (5,3%)
 Lóbulo hepático involucrado
 Izquierdo: 6 (10,5%)
 Bilobar: 16 (28,1%)
 Child
 B: 12 (21,1%)
 C: 4 (7,1%)
 BLCL
 C: 25 (43,9%)
 Tratamiento previo
 Radiofrecuencia: 13 (22,8%)
 Quimioembolización: 15 (26,3%)
 Trasplante: 1 (1,8%)
 Sorafenib: 18 (31,6%)

VHC: 40 (70,2%)

Derecho: 35 (61,4%)

A: 41 (71,9%)

B: 32 (56,1%)

Resección: 10 (17,5%)

| Tabla 2. Pruebas de función hepática en los periodos pretratamiento y seguimiento posterior | | | | |
|---|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| | Valores | Mediana (rango) | | |
| Prueba | Pretratamiento | 1 mes | 3 meses | 6 meses |
| Bilirrubina (mg/dl) | 0,81 (0,2-6) | 1,02 (0,3-11,2) | 1,3 (0,47-24) | 1,4 (0,24-17,2) |
| AST (U/L) | 53,5 (18-496) | 47 (20-635) | 76 (17-1.397) | 62 (22-2.139) |
| ALT (U/L) | 36 (12-436) | 42 (13-289) | 43 (16-869) | 46 (13-1.225) |
| GGT (U/L) | 112 (29-1.558) | 236 (36-1.195) | 161 (32-1.331) | 181 (52-1.507) |

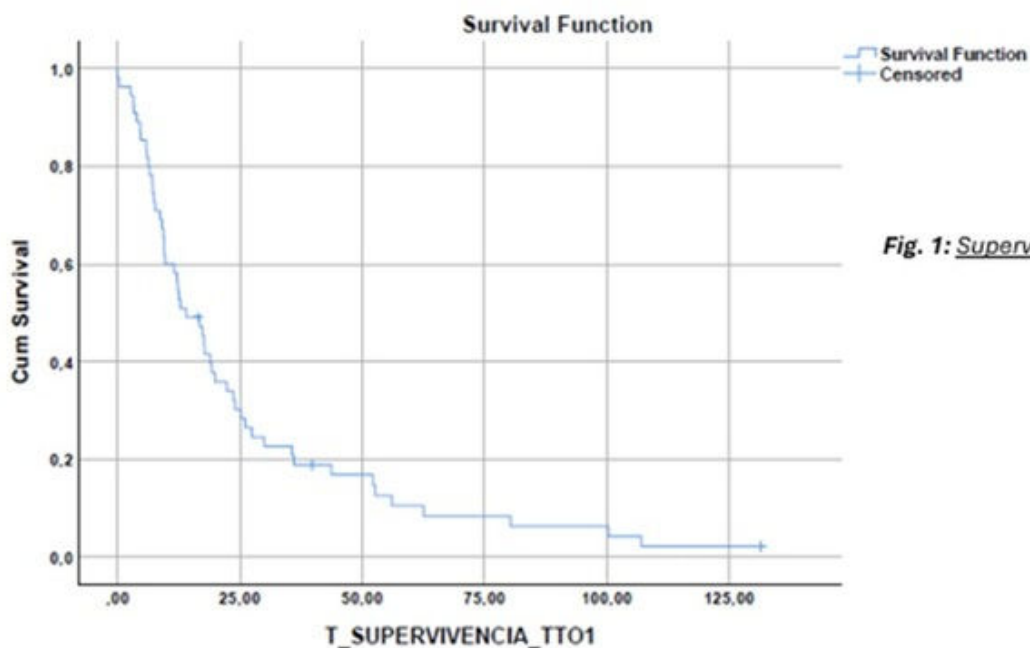


Fig. 1: Supervivencia global

Conclusiones: El tratamiento del carcinoma hepatocelular con radioembolización con itrio-90 puede aumentar la supervivencia global en pacientes con enfermedad irresecable. La clasificación BCLC y el seguimiento con algunas pruebas de función hepática podrían permitir predecir la

supervivencia en estos casos.