



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - RELEVANCIA DEL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR EN LA PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO DE LESIONES HEPÁTICAS CON MICROESFERAS DE ⁹⁰YTRIO

C. Gamazo Laherrán¹, J. Gómez Hidalgo¹, M. Alonso Rodríguez¹, M.Á. Ruiz Gómez¹, A. Sainz Esteban¹, P. Turbay Eljach¹, M.A. Udaondo Cascante², S. Lorenzo Pelayo³ y R. Ruano Pérez¹

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiología; ³Servicio de Digestivo. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivo: Presentar nuestros resultados de la planificación del tratamiento con microesferas-⁹⁰Y tras la combinación de la arteriografía diagnóstica con la gammagrafía con ^{99m}Tc-MAA.

Material y métodos: Se analizan 20 arteriografías diagnósticas realizadas a 13 pacientes (edad media: 64,3 años) remitidos para valoración de tratamiento con microesferas de ⁹⁰Y (10 hepatocarcinomas y 3 por metástasis hepáticas de carcinoma colorrectal). Se pretenden realizar 4 tratamientos bilobares y 9 unilobares. En la arteriografía diagnóstica se selecciona el punto de colocación del catéter para garantizar un adecuado tratamiento del tumor y se ocluyen aquellas arterias que irrigan áreas que no precisan ser tratadas. El procedimiento radioisotópico se realiza conjuntamente con radiólogos intervencionistas mediante inyección intraarterial de 259 MBq de ^{99m}Tc-MAA. A los 30 minutos se obtienen imágenes planares de tórax y abdomen y SPECT/TC abdominal. Se calcula el shunt pulmonar y se comprueba la distribución hepática de ^{99m}Tc-MAA y posibles captaciones extrahepáticas.

Resultado: En las 20 arteriografías se embolizaron la arteria gastroduodenal (4), la arteria cística (2), ramas gástricas (2), la gastroduodenal y ramas gástricas (1), y en 1 caso se colocó microcatéter balón en la hepática izquierda para bloquear su flujo. Tras el estudio gammagráfico se desestimó el tratamiento en un caso por lesión hepática hipovascular y otro por elevado shunt pulmonar (37,5%). Fue preciso una segunda arteriografía en un caso en que los macroagregados no alcanzaron el tejido diana (catéter mal colocado); y en dos con captaciones extrahepáticas (vesícula biliar y estómago) para embolizar las arterias aberrantes. Se completaron con seguridad y éxito 13 tratamientos a 11 pacientes (9 unilobares y 2 bilobares).

Conclusiones: La planificación conjunta de la arteriografía diagnóstica y la gammagrafía con ^{99m}Tc-MAA resulta esencial para garantizar el éxito de los tratamientos de lesiones hepáticas con microesferas-⁹⁰Ytrio, sobre todo a la hora de realizar embolizaciones arteriales tras captaciones extrahepáticas en el estudio gammagráfico.