



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - INFLUENCIA DEL TRATAMIENTO PREVIO EN EL RESULTADO DE LA RADIOEMBOLIZACIÓN CON ESFERAS DE YTRIO-90 DE LAS LESIONES HEPÁTICAS. RESULTADOS PRELIMINARES

A. González-Jiménez¹, E. Triviño-Ibáñez², P. Pardo-Moreno³, J. García-Redondo¹, A.M. Masegosa-Sánchez¹, Á. Ramírez-Navarro², C. Ramos-Font¹, J.M. Llamas-Elvira² y A. Rodríguez-Fernández²

¹Servicio de Medicina Nuclear; ³Servicio de Radiología. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. ²Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. IBS.

Resumen

Objetivo: Evaluar la influencia de la terapia previa (quimioterapia sistémica o quimioembolización transarterial) en la respuesta de las lesiones hepáticas tratadas mediante radioembolización con esferas de Ytrio-90.

Material y métodos: Estudio longitudinal prospectivo, en que se incluyeron los pacientes con diagnóstico de hepatocarcinoma (HCC) o metástasis de cáncer de colon (MTXS) tratados mediante radioembolización con esferas de Ytrio-90, entre noviembre 2015 y diciembre 2017. Se evaluó la respuesta a los 3 meses de la radioembolización, mediante TC abdominal, aplicando los criterios RECIST, y se analizó la influencia de la terapia previa distinguiendo 2 subgrupos: 1) pacientes sin tratamiento previo y, 2) pacientes con quimioterapia sistémica (QT) o quimioembolización transarterial (QETA) previa.

Resultado: Se incluyeron 14 pacientes (edad media: 65.4 años), 8 con diagnóstico de HCC y 6 con MTXS. No recibieron tratamiento previo 7 pacientes, mientras que los 7 restantes sí habían sido tratados previamente (2 con QETA y 5 con QT). Dos pacientes fallecieron antes de evaluar la respuesta. De forma global, hicieron una respuesta completa (RC) 3 pacientes (25%), una respuesta parcial 4 (33,3%), estabilización de la enfermedad 3 (25%) y progresaron 2 (16,7%). El análisis bivalente mostró diferencias, con tendencia a la significación estadística ($p = 0,051$), entre los grupos de terapia previa y la respuesta a la radioembolización, de modo que ninguno de los pacientes que habían sido tratados previamente hizo una respuesta completa (RC). Distinguiendo por subgrupos, dicha diferencia alcanza la significación estadística para el grupo con MTX ($p = 0,015$), mientras que no ocurre para el grupo de HCC ($p = 0,346$).

Conclusiones: Pese al escaso número de pacientes evaluados, nuestros resultados sugieren que el tratamiento previo de las lesiones hepáticas puede tener una influencia negativa en la respuesta a la radioembolización con esferas de Ytrio-90.