



# 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<sup>1</sup>, B. Luna Molero<sup>1</sup>, M. Sastre Vives<sup>2</sup>, C. Medina Soldado<sup>1</sup>, M. Vanrell Garau<sup>3</sup>, S. Giménez Garrigues<sup>4</sup>, M. Valiente Alarcón<sup>5</sup>, M. Hernández Trujillo<sup>6</sup> y C. Peña Villoria<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Radiología; <sup>3</sup>Servicio de Digestivo; <sup>4</sup>Servicio de Oncología; <sup>5</sup>Servicio de Radiofarmacia; <sup>6</sup>Servicio de Radiofísica, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la eficacia/supervivencia de pacientes tratados mediante radioembolización 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 tumorocidas, considerando la posibilidad de indicaciones más tempranas.