



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P106 - RESULTADOS DE SUPERVIVENCIA Y TIEMPOS DE PROGRESIÓN EN LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPÁTICA TRATADA CON RADIOESFERAS DE YTRIO-90

Marta Giménez, Jaime Alberto Amaya Saumet, Camila Soledad Salomón, Magdalena Sastre, Lucía Bonet, Margarita Vanrell, Maria Pilar Mondéjar Hernández, Joan Font y Cristina Peña Villoria

Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca, España.

Resumen

Objetivo: Analizar los resultados de los tratamientos de radioembolización realizados en nuestro ámbito hospitalario. Revisar los datos de supervivencia y tiempo libre de enfermedad hasta la progresión en función de la indicación solicitada.

Material y métodos: Se realizaron 31 tratamientos a 25 pacientes (10 mujeres y 15 hombres) con intención curativa en 12 de ellos (dosis: 208-592 Gy) y paliativa/control hepático en 13, entre julio de 2017 y septiembre de 2022. 3 pacientes necesitaron repetir el simulacro tras el cierre de fugas extrahepáticas (1 umbilical, 1 a diafragma y 1 gastroduodenal). 5 pacientes recibieron tratamiento en 2 tiempos (bilobar en 4 y 1 en el intervalo de 10 meses por persistencia de resto tumoral). El tamaño oscilaba en un rango entre 42 mm y los 140 mm. Hepatocarcinoma: 13 (1 multifocal; 10 hombres, 3 mujeres); Colangiocarcinoma: 6 (2 multifocales; 3 hombres, 3 mujeres). Mixto: 1 (mujer). Metástasis: 4 de colorrectal, 1 de ampuloma (2 hombres, 3 mujeres).

Resultados: 22 pacientes tienen un seguimiento valorable (> 8 meses). La mortalidad total es del 72% (50% en el hepatocarcinoma). Supervivencia media total: 17,7 meses. Por patologías: 18,6m en el hepatocarcinoma (rango de 7 a 38 meses), 17 meses en el colangiocarcinoma (rango 11-21 meses; 19 meses en la enfermedad metastásica (rango: 8-35 meses). El tiempo libre de enfermedad hasta la progresión es de 9 meses de media: 8m en el hepatocarcinoma (r: 3-19m), 8 meses en el colangiocarcinoma (r: 3-15m) y 8 meses en las metástasis hepáticas (r: 2-21m). 2 pacientes con hepatocarcinoma han podido ser reconducidos uno a cirugía (resección completa a los 15 meses de la radioembolización) y otro ser incluido en lista de trasplante a los 10 meses. Solo 1 paciente presentó complicación de colecistitis postratamiento que se resolvió medicamente.

Conclusiones: El tratamiento de radioembolización obtuvo mejores respuestas de supervivencia (18m) en el hepatocarcinoma y similares tiempo libre de enfermedad hasta la progresión (8m) en el hepatocarcinoma, colangiocarcinoma y enfermedad metastásica. La radioembolización es un procedimiento terapéutico seguro y bien tolerado por el paciente.