



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO041 - RADIOEMBOLIZACIÓN EN TUMORES HEPÁTICOS. ESTUDIO DE RESPUESTA Y SUPERVIVENCIA. NUESTRA EXPERIENCIA

Claudia Ruiz Corbalán, Ana Sofía de Agrela Serrao, Ángela Mercedes Leiva Montejó, Gloria Martínez Gómez, María Isabel Castellón Sánchez, Ana Cristina Hernández Martínez, Víctor López López, Antonio Capel Alemán y José Fulgencio Contreras Gutiérrez

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo: Revisión de pacientes con lesiones hepáticas malignas tratados en nuestro centro entre enero de 2021 y diciembre de 2023 que recibieron radioembolización con microesferas de vidrio marcadas con ^{90}Y como terapia locorregional. Se evalúa el grado de respuesta, la supervivencia libre de progresión (SLP) y supervivencia global (SG) tras la radioembolización.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 37 pacientes, 31 hombres y 6 mujeres, con una edad media de 67 ± 12 años, con enfermedad hepática maligna (31 hepatocarcinomas, 1 colangiocarcinoma y 5 metástasis de tumores neuroendocrinos) tratados con radioembolización (4 lobectomías izquierdas, 27 derechas y 6 bilobares). Se realizó TC abdominal a los 3 meses, para valorar respuesta, SLP y SG tras el tratamiento.

Resultados: La dosis media absorbida en hígado fue de $233,45 \pm 132,64$ Gy. De los hepatocarcinomas, el 29% permanecieron estables tras la radioembolización, el 52% presentaron respuesta parcial y el 19% progresaron. El colangiocarcinoma presentó una respuesta parcial, mientras que el 60% de las metástasis presentaron respuesta parcial y el 40% progresaron. Las lesiones presentaron una disminución del tamaño medio de un 15% tras el tratamiento. La SLP fue de $6,1 \pm 5,5$ meses y la SG de $11,19 \pm 8,9$ meses. 8 pacientes fueron subsidiarios de cirugía tras la radioembolización (5 lobectomías y 3 trasplantes), presentando una SLP tras la intervención de $7,9 \pm 5,7$ meses y una SG de $8,3 \pm 5,4$ meses. El 32% de los pacientes fallecieron en un periodo de tiempo de $13,3 \pm 9,6$ meses tras la radioembolización.

Conclusiones: La radioembolización es una técnica eficaz en el tratamiento de lesiones hepáticas. Reduce o estabiliza el tamaño de las lesiones y, en casos seleccionados, favorece el abordaje quirúrgico de la enfermedad prolongando así los tiempos de SLP y SG.