



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO046 - VALORACIÓN DEL REMANENTE HEPÁTICO POSQUIRÚRGICO MEDIANTE GAMMAGRAFÍA SPECT/CT HEPATOBILIAR CON [99MTC]TC-MEBROFENINA EN NEOPLASIAS PRIMARIAS Y SECUNDARIAS DE HÍGADO

Mónica Alexandra Astudillo Sarmiento, Pablo Mínguez Gabiña, Raquel Núñez Muñoz, Rafael Valverde Jorge, Alba Esteban Figueruelo, Asier Peña Fuentes, Iván Vinagre Pérez, Mikel Prieto y Emilia Rodeño Ortiz de Zárate

Hospital Universitario Cruces, Bilbao, España.

Resumen

Objetivo: Analizar los resultados obtenidos a partir del protocolo de valoración de la funcionalidad del remanente hepático posquirúrgico utilizando gammagrafía hepatobiliar + SPECT/CT.

Material y métodos: Se estudiaron 56 pacientes, de los cuales se excluyeron 10 por progresión tumoral prequirúrgica. 46 fueron candidatos a resección hepática mayor (24 mujeres y 22 hombres, mediana de 68 años). Los diagnósticos más frecuentes fueron colangiocarcinoma (26), metástasis hepáticas (19) y hepatocarcinoma (1). 36 pacientes presentaron compromiso hepático prequirúrgico y 4 cirrosis. Se realizó volumetría mediante gammagrafía hepatobiliar con [99mTc]Tc-mebrofenina (primera fase dinámica de función + SPECT/CT + segunda fase dinámica de excreción) desde agosto del 2017 hasta septiembre del 2023. La funcionalidad del remanente hepático posquirúrgico (FRL-F) (%/min/m²) y el índice HIBA (%) se obtiene de la primera fase dinámica + SPECT/CT. Los puntos de corte para la predicción del fallo hepático posquirúrgico son HIBA: 15% y FRL-F: 2,7%/min/m². Se utilizó la clasificación de Dindo-Clavien para determinar la morbilidad.

Resultados: La mediana del porcentaje del remanente hepático posquirúrgico (FRL) por TC fue del 42%. La mediana del porcentaje de funcionalidad obtenido por SPECT/CT del FRL fue 48%. La mediana de la FRL-F fue 2,4%/min/m² y del índice HIBA 23,5%. El FRL-F y el índice HIBA presentaron una distribución normal con buena correlación entre ambos ($r = 0,77$). Un total de 32 pacientes presentaron valores prequirúrgicos de FRL-F (25) e índice HIBA (7) por debajo de los puntos de corte. Presentaron fallo hepático posquirúrgico 5 pacientes, pero solo 2 fueron Dindo-Clavien ? IIIb.

Conclusiones: La gammagrafía hepatobiliar con SPECT/CT es una técnica válida para el cálculo de la funcionalidad del remanente hepático posquirúrgico (FRL-F e índice HIBA). Con una muestra de mayor tamaño se podría establecer la correlación entre estos índices y el riesgo de fallo hepático posquirúrgico, contando así con una técnica de evaluación adicional a la volumetría por CT.