



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO070 - RADIOEMBOLIZACIÓN (TARE) CON MICROESFERAS DE VIDRIO CON YTRIO-90: IMPACTO EN LA ENFERMEDAD HEPÁTICA PRIMARIA

Blanca Margarita Jaramillo López, Ángel Rafael Suazo Montero, María García Aragón, Francisco Sebastián Palacid, Noelia Mena Álvarez, Claudia Gamazo Laherrán, Berta Pérez López, María Jesús González Soto y Ricardo Ruano Pérez

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Determinar el impacto de la TARE en la supervivencia y progresión de la enfermedad en pacientes con lesiones hepáticas primarias.

Material y métodos: Estudio observacional y retrospectivo de 66 pacientes con lesiones hepáticas primarias tratados con TARE entre febrero de 2017 y junio de 2024. A los 6 meses y mediante los criterios m-RECIST se evaluó la respuesta, clasificándolos en grupo A (GA): respuesta completa (RC) o parcial (RP) y en grupo B (GB): enfermedad estable (EE) y progresión de la enfermedad (PE). Se realizó seguimiento hasta diciembre de 2024 evaluándose la no progresión (NP), progresión local (PL), metástasis y fallecimiento. Se analizó la supervivencia global (SG), libre de progresión (SLP) y la tasa de respuesta al tratamiento (TRT).

Resultados: Se practicaron 94 tratamientos de TARE con Y-90 en 66 pacientes (38 recibieron 1 dosis, 21 recibieron 2 dosis y 7 recibieron 3 dosis). La edad promedio fue de 69 años, 75% hombres. El 85% (56/66) de los casos correspondió a hepatocarcinoma y 15% (10/66) a colangiocarcinoma. El 25,7% (17/66) presentaban lesiones bilobares y el 74,2% (49/66) unilobares. El seguimiento medio fue de 22,5 meses. A los 6 meses la TRT fue de 54,5% con un 33% (22/66) de RC y un 21% (14/66) RP, el 13,6% (9/66) presentaron PE. En el análisis de supervivencia a los 6 meses, un 1,5% (1/66) fallecieron por PE y a diciembre 2024 un 25,7% (17/66) fallecieron por PE, con un tiempo medio de 21 meses. El análisis de SLP para el GA fue de 23 meses y para el GB: de 10,7 meses.

Conclusiones: La TARE con Ytrio-90 se consolida como una herramienta clave en el tratamiento de lesiones hepáticas primarias, con una tasa de respuesta favorable y un tiempo de SLP significativamente alto, ofreciendo beneficios clínicos y pronósticos en estos pacientes.