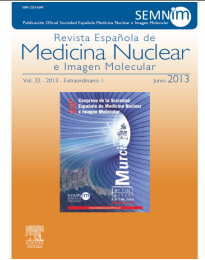




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



O-116 - EVALUACIÓN DE COMPLICACIONES ASOCIADAS AL TRATAMIENTO DE TUMORES HEPÁTICOS CON ^{90}Y -MICROESFERAS DE VIDRIO

M. Falgás Lacueva¹, P. Bello Arques¹, A. Repetto¹, C. Igua Sáenz¹, P. Borrelli¹, J.F. Martí Vidal¹, J.L. Loaiza Góngora¹ y D. Pérez Enguix²

¹Servicio de Medicina Nuclear; ²Servicio de Radiodiagnóstico. Área de Imagen Médica. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: Evaluar la aparición de complicaciones secundarias al tratamiento de pacientes con hepatocarcinoma o metástasis hepáticas no operables, con radioembolización selectiva intraarterial con ^{90}Y -microesferas de vidrio.

Material y métodos: Hemos realizado 23 tratamientos a 21 pacientes (9 mujeres/12 hombres), entre abril de 2009 y enero de 2013, con una edad media de 56 años (28-82). La indicación fue por hepatocarcinoma en 16 pacientes y por metástasis hepáticas en 7 pacientes (6 tumores neuroendocrinos, 1 colorrectal). Se ha realizado seguimiento medio de los pacientes durante 14 meses (1-38). Se trató cada lóbulo por separado excepto en un paciente, en el que el tratamiento fue segmentario. Tras la infusión de las ^{90}Y -microesferas se obtuvieron imágenes de Bremsstrahlung para predecir efectos secundarios por fuga extrahepática del radiofármaco. En todos los casos se pautó terapia profiláctica con corticoides y protector gástrico.

Resultados: 7 pacientes (30%) fallecieron durante el seguimiento, con una media de 14 meses (1-35) tras la radioembolización. En las imágenes planares y SPECT obtenidas con $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -macroagregados de albúmina en la fase de acondicionamiento, se obtuvo un shunt hepatopulmonar medio de 5,15% (0,7-34,5%) y 2,43% de fuga digestiva (0-4,5%). En ningún caso se hallaron imágenes de Bremsstrahlung sugestivas de fuga extrahepática. 4 pacientes (17%) presentaron complicaciones secundarias al tratamiento: Tres pacientes desarrollaron complicaciones biliares (tras el tratamiento del lóbulo hepático derecho) y un paciente falleció por hemorragia digestiva 1 mes después del tratamiento (sin imagen de fuga gastrointestinal). No hubo casos de complicaciones intrahepáticas ni neumonitis post-irradiación. Además de las complicaciones descritas, 5 pacientes (22%) presentaron efectos secundarios con sintomatología de carácter autolimitado por síndrome post-embolización (astenia, náuseas y fiebre).

Conclusiones: La radioembolización de tumores hepáticos con ^{90}Y -microesferas de vidrio ha demostrado, en nuestra experiencia, ser una terapia segura, con una escasa tasa de aparición de complicaciones; siendo más frecuente la aparición de efectos secundarios como el síndrome post-embolización.