



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



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

M. Falgás Lacueva<sup>1</sup>, P. Bello Arques<sup>1</sup>, A. Repetto<sup>1</sup>, C. Igua Sáenz<sup>1</sup>, P. Borrelli<sup>1</sup>, J.F. Martí Vidal<sup>1</sup>, J.L. Loaiza Góngora<sup>1</sup> y D. Pérez Enguix<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio 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 <sup>90</sup>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 <sup>90</sup>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 <sup>99m</sup>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 <sup>90</sup>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.