



ESPECIAL Tecnología sanitaria

# Radioembolización selectiva

Una técnica con efecto terapéutico en tumores primarios y metastásicos

La radioembolización selectiva hepática es una técnica que se utiliza para tratar tumores primarios y metastásicos que consiste, según la doctora Marta Valero, jefa de Servicio de Medicina Nuclear de la Clínica Rotger, «en la introducción de esferas marcadas con un isótopo radioactivo».

**EL TRATAMIENTO**

La esfera, diluida en agua destilada, se introduce dentro del organismo por vía femoral -mediante un cateterismo-, para llegar a la arteria hepática. A través del torrente sanguíneo llega a la zona deseada y allí empieza a emitir una radiación selectiva. «Al tener un poder de penetración pequeño, únicamente se irradian tres-cuatro milímetros alrededor del lugar donde se depositan las esferas», explica la doctora.

Esta técnica se utiliza tras haber recibido tratamiento de quimio o radioterapia y cuando el mayor volumen tumoral existe en el hígado. Tras el tratamiento, podemos monitorizar la respuesta con un estudio de PET-TAC.

Por su parte, los tratamientos de radio-embolización,

Esta técnica incide directamente en las lesiones tumorales

El 60% de los pacientes cuentan con efectos positivos

según la experta, «tienen como función, al irradiar internamente, que los bordes de esa lesión tumoral se vayan reduciendo o, al menos, que no progrese. Dado que los pacientes presentan lesiones importantes, una ligera reducción o incluso que se detenga la progresión del tumor es ya un objetivo cumplido».

**RESULTADOS**

En cuanto a su eficacia, la doctora Valero asegura que, según su experiencia profesional, este tratamiento ofrece una buena respuesta en el 60 por ciento de los pacientes.



En el centro de la imagen, el Dr. Javier Pueyo, radiólogo intervencionista, se dispone a introducir por vía vascular las microesferas en el hígado del paciente.

# Células madre para el corazón

La Clínica Rotger es el único centro de Mallorca autorizado para realizar esta técnica

La Clínica Rotger cuenta con un área cardiovascular que consta de cirugía cardíaca, cardiología intervencionista y pediátrica y estudios de imagen cardíaca por ecografía, TAC, resonancia magnética y medicina nuclear. El doctor Álvaro Merino, cardiólogo y hemodinamista, explica que la clínica también cuenta con «dos líneas de investigación: la inflamación y arterioesclerosis en la que se investiga desde hace 10 años y el área de regeneración cardíaca».

La segunda de estas líneas, indicada para pacientes que han sufrido un infarto agudo de miocardio, se realiza mediante la implantación de cé-

La regeneración es muy segura para pacientes que han sufrido un infarto

lulas madre del propio paciente en la primera semana de infarto. «Es un protocolo seguro, sin la mínima manipulación. Llevamos ya 3 años con ello y nos da resultados de seguridad muy buenos».

**EVOLUCIÓN DE FUTURO**

Se trata del único tratamiento que regenera la zona muerta del corazón tras el in-



El doctor Álvaro Merino, en su área de trabajo. © FOLIO J. TORRES

farto. «Es una técnica tan prometedora que hemos ampliado a pacientes con infarto antiguo, es decir, que han tenido el infarto desde hace más tiempo -unos 6 años aproximadamente- y les inyectamos las células madre para que mejore esa zona», explica el doctor. Hay estudios que confirman una mejoría en estos casos. En este sentido, el PET-TAC podría proporcionar mucha información y utilizarse como un marcador de eficacia.

Si bien los avances son claros, «aún es necesario profundizar sobre qué tipo de células y número de ellas hay que insertar. También seguimos trabajando para conocer qué tipo celular es el mejor para regenerar el corazón».

El doctor Merino asegura que esta técnica puede ser el futuro para los pacientes que han sufrido un infarto.