



Radiología



0 - ABLACIÓN PERCUTÁNEA DE TUMORES HEPÁTICOS MEDIANTE MICROONDAS: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO TRAS 4 AÑOS

D. Barnés Navarro, Á. García Criado, L. Bianchi Cardona, R. Vilana, J. Moreno y C. Bru Saumell

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la tolerancia y eficacia de los tratamientos percutáneos de lesiones focales hepáticas efectuados mediante microondas.

Material y métodos: Entre el 30/05/2011 y el 18/03/2015 se realizaron 55 tratamientos en 50 pacientes. Se realizó controles CEUS a las 24h, al mes y a los 3 meses y resonancia magnética a los 3-6 meses. Posteriormente se siguieron controles según evolución. Tiempo medio de seguimiento: 26,5 meses. Patología tratada: hepatocarcinoma 45 (81%), metástasis 8 (14,5%) (7 de colon y 1 de mama) y colangiocarcinoma 1 (1,8%).

Resultados: Se registraron complicaciones leves del tratamiento en dos casos: quemadura cutánea y hematoma subcutáneo. En un caso con insuficiencia hepática, hubo derrame pleural masivo, falleció 14 días postratamiento por fallo hepático. Tamaño medio de las lesiones tratadas: $2,90 \pm 1,14$ cm. Tamaño medio de la necrosis: $4.02 \pm 1,01$ cm. Tasa de eficacia: 100% a las 24h, 92% al mes y de 90.9% a los tres meses. Después de tres meses, se observó recidiva local: 2/28 (7,1%) en lesiones < 3 cm y 13/27 (48,2%) en lesiones > 3 cm. El tiempo medio hasta recidiva fue 8,2 meses. 14 (25,4%) desarrollaron nuevas lesiones en otras localizaciones hepáticas. En 3 se realizó TACE y en 5 trasplante. Durante el seguimiento, dos pacientes fallecieron por descompensación hepática y 4 se perdieron antes del control a los 3 meses.

Conclusiones: El tratamiento percutáneo de lesiones hepáticas mediante microondas es una técnica eficaz con escasas complicaciones y respuesta inicial cercana al 100%. Un mayor tamaño se asoció a una mayor tasa de recidiva.