



Radiología



0 - TRATAMIENTO DEL CARCINOMA HEPATOCELULAR MEDIANTE ABLACIÓN CON RADIOFRECUENCIA EN UN CENTRO DE REFERENCIA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

J.C. Zornoza Rebollo, R. Sanromán Manso, A.L. Veitia Sarmiento, J.F. Moltó García, E. Rico Aragón y V. Rueda Sáinz-Aja

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Estudiar los resultados y complicaciones de la ablación con radiofrecuencia (RF) en el tratamiento del carcinoma hepatocelular (CHC).

Material y método: Serie retrospectiva de 153 procedimientos de RF realizadas entre septiembre/2011 y septiembre/2013, en 107 pacientes (70, 28 y 9 pacientes recibieron respectivamente 1, 2 y 3 sesiones) con 180 nódulos. Seguimiento medio de 14 meses (rango 3 -25 meses). Punción percutánea guiada por ecografía y/o TC.

Resultados: La mayoría de los pacientes eran seguidos en consulta de trasplante hepático y candidatos a tratamiento curativo del CHC (83% Child-Pugh A y estadio 0- A de la clasificación de Barcelona (BCLC)], planteándose RF como alternativa a cirugía o como tratamiento “puente” en espera del trasplante en enfermos no operables (por hipertensión portal o bilirrubina elevada). La evaluación, al mes del procedimiento con TC o RM, evidenciaba necrosis completa en la primera sesión en 50 de 107 pacientes (48%) y en otros 9 tras una segunda o tercera sesión (55%). La respuesta radiológica completa es menor a la descrita en la literatura posiblemente porque se incluían casos desfavorables con lesiones en localización subóptima (20%) o no visualizadas ecográficamente. Sin embargo la supervivencia era del 86% y 22 pacientes (20%) fueron trasplantados. No se registró ninguna muerte relacionada con el procedimiento y las complicaciones mayores fueron escasas (1 sobreinfección, 1 hemorragia autolimitada, 1 hemotórax y 1 perforación colónica que requirió cirugía).

Conclusiones: La ablación con RF es un procedimiento eficaz, seguro y relativamente simple en el tratamiento de pacientes con CHC candidatos a trasplante hepático.