



Radiología



EMBOLIZACIÓN PORTAL PERCUTÁNEA (EPP) ASOCIADA A RESECCIÓN HEPÁTICA VS LIGADURA PORTAL CON HEPATECTOMÍA SECUENCIAL (ALPPS), EN ENFERMEDAD HEPATO-BILIAR MALIGNA AVANZADA

J.A. Flores Méndez, A.R. Pacheco Usmayo, R. García Marco, J. Delgado Moraleda, D. Pérez Enguix y D. Sánchez Mateos

Hospital La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Comparar la eficacia y seguridad de ambas modalidades de tratamiento. Conocer las ventajas y desventajas. Analizar la experiencia y resultados en nuestro centro.

Material y métodos: El diseño del estudio es descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Entre enero del 2012 y diciembre del 2015, se han tratado a 26 pacientes con enfermedad hepato-biliar maligna avanzada, dividido en 2 grupos según el tipo de tratamiento recibido, de las patologías el 73% (19/26) fue de origen metastásico y 27% (7/26) fue por enfermedad hepato-biliar primaria. Un 62% (16/26) fue tratado por EPP más resección hepática y 38% (10/26) con la técnica de ALPPS.

Resultados: El tiempo de hipertrofia, calculado con un modelo de regresión lineal, fue de 8 días para ALPPS y de 32 días para el grupo tratado con EPP (p-valor < 0,001). No se observaron diferencias significativas entre los grupos al comparar el porcentaje de incremento del remanente hepático futuro. La supervivencia libre de recurrencia estimada para 1 año de seguimiento desde la fecha de la resección hepática hasta la fecha de detección radiológica de recurrencia, fue del 77% para el grupo de EPP y del 12,5% para el ALPPS (p-valor < 0,001).

Conclusiones: El método EPP asociado a resección hepática consigue un volumen de hipertrofia del remanente hepático futuro similar a ALPPS, sin embargo requiere de más tiempo. El grupo tratado por EPP muestra menor probabilidad de recurrencia y mayor supervivencia global que ALPPS.