CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):78

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-078 - VALORACIÓN ONCO-HEMATOLÓGICA PRETRASPLANTE MEDIANTE BIOPSIA LÍQUIDA (CTCS), TAC-PET Y MARCADORES TUMORALES EN PACIENTES CON HEPATOCARCINOMA EN LISTA DE ESPERA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

Ramírez Romero, Pablo[1]; Sáenz Mateos, Luís Francisco[1]; Cascales-Campos, Pedro Antonio[1]; González-Sánchez, Mª del Rocío[1]; Sánchez-Lorencio, María Isabel[1]; Díaz-Rubio, Eduardo[2]; Sánchez-Bueno, Francisco[1]; Parrilla Paricio, Pascual[1]

[1]Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia; [2]Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos: El trasplante ortotópico hepático (TOH) es el tratamiento de elección en pacientes con hepatocarcinoma (CHC) que cumplen los criterios de Milán. Los factores para predecir la recidiva de la enfermedad solamente se pueden confirmar tras el trasplante por el estudio anatomo-patológico en el hígado explantado. No existen datos en la la literatura sobre la utilidad de la biopsia líquida (CTCs) en pacientes con CHC en lista de espera para trasplante hepático. Los objetivos principales de este estudio son los siguientes: 1. Correlacionar los niveles de CTCs con el tiempo en lista de espera para trasplante, PET –TAC y α-fetoproteína. 2. Describir la evolución de las CTCs en el postrasplante inmediato.

Métodos: Estudio en 24 pacientes con hepatocarcinoma sobre cirrosis hepática incluidos en lista de espera de TOH bajo criterios de Milán, con una edad media de 59 ± 5 años, y un tiempo medio en lista de espera de 163 días. Todos los pacientes fueron sometidos a quimioembolización hepática pretrasplante (TACE). Se les realizó un TAC-PET antes y después de la TACE y se determinó CTCs y α-fetoproteína antes y después del trasplante. La determinación de las CTCs fue en sangre periférica por el método Isoflux mediante anticuerpos inmunimagnéticos anti-EpCAM y posterior recuento por inmunofluorescencia. Se realizó una correlación de las CTCs con los niveles de α-fetoproteína, el SUV máximo del TAC-PET y el tiempo en lista de espera (test rho de Spearman). Además se estudió la evolución de las CTCs tras el TOH.

Resultados: 1. Se han detectado CTCs en 21/24 pacientes (87,5%) 156 ± 370 células (2-1.768). 2. Existe una correlación significativa entre los niveles de CTCs y el mayor tiempo de los pacientes en lista de espera, pero no con los niveles de α-fetoproteína ni del SUVmax (PET). 3. Tras el trasplante persiste las CTCs en sangre periférica. En 12/15, al mes. En 5/6 a los 6 meses.

Conclusiones: 1. Los niveles de CTCs se relacionan con el tiempo que el paciente está en la lista de espera a pesar del tratamiento con quimioembolización (apoya la priorización de estos pacientes). 2. En el postrasplante inmediato persisten las CTCs elevadas al menos en 2/3 de los pacientes.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados