



# Cirugía Española

**CIRUGÍA  
ESPAÑOLA**

Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

30 Congreso Nacional de Cirugía

Madrid, 15-17 de noviembre de 2014

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-272 - Resección curativa de carcinoma hepatocelular localmente avanzado tras regresión parcial inducida por Sorafenib

A. Palomares Cano, M. Serradilla Martín, R. Delgado Estepa, E. Dabán Collado, L. Vázquez Medina, B. Sánchez Andújar y M. Medina Cuadros

Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén.

### Resumen

**Objetivos:** Sorafenib es un medicamento antineoplásico para el tratamiento del carcinoma hepatocelular (CHC), del carcinoma renal avanzado y del carcinoma de tiroides avanzado refractario al tratamiento con yodo radioactivo. Es un inhibidor de la tirosín quinasa activo por vía oral que se ha convertido en el tratamiento de primera línea para los pacientes con CHC no resecable. Este fármaco puede mejorar la supervivencia de los pacientes con función hepática conservada y un buen estado general, pero la regresión del tumor se alcanza raramente. Presentamos un caso de un paciente con respuesta parcial tras el tratamiento con sorafenib que permitió la resección quirúrgica del mismo. Presentamos un caso clínico de respuesta a sorafenib y resección curativa posterior.

**Caso clínico:** Paciente mujer de 70 años con los antecedentes de diabetes mellitus II, infección por virus de hepatitis C y cirrosis hepática Child-Pugh A. En marzo de 2012 presenta un aumento de a-FP (803,8 ng/mL), realizándosele ecografía y TAC abdominales que informan de LOE de 80 × 70 mm en segmentos VI-VII-VIII compatible con CHC. Ante el tamaño del tumor se inició tratamiento con sorafenib 400 mg cada 12 horas vía oral. Tras un año de tratamiento se constata en TAC de control respuesta parcial con disminución importante del tamaño de la lesión limitada al segmento VII de 31 × 27 × 24 mm, manteniendo buena función hepática, por lo que se decidió actitud quirúrgica. En noviembre de 2013 se interviene realizando segmentectomía del VII. La histopatología informa de CHC de 4 cm de diámetro, intensamente necrosado, con amplias zonas viables (moderada respuesta al tratamiento) y márgenes no afectos. En el postoperatorio inmediato la paciente desarrolló síndrome hepato-renal que remitió con tratamiento médico, siendo alta hospitalaria el 12º día postoperatorio. Actualmente asintomática y libre de enfermedad.

**Discusión:** La respuesta parcial o completa del CHC al tratamiento con sorafenib permite reconsiderar el tratamiento quirúrgico en pacientes con CHC irresecable. Son necesarios más estudios en este sentido para confirmar esta opción terapéutica.