



P-325 - LESIONES INTRAPARENQUIMATOSAS HEPÁTICAS. TERMOABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA Y MICROONDAS

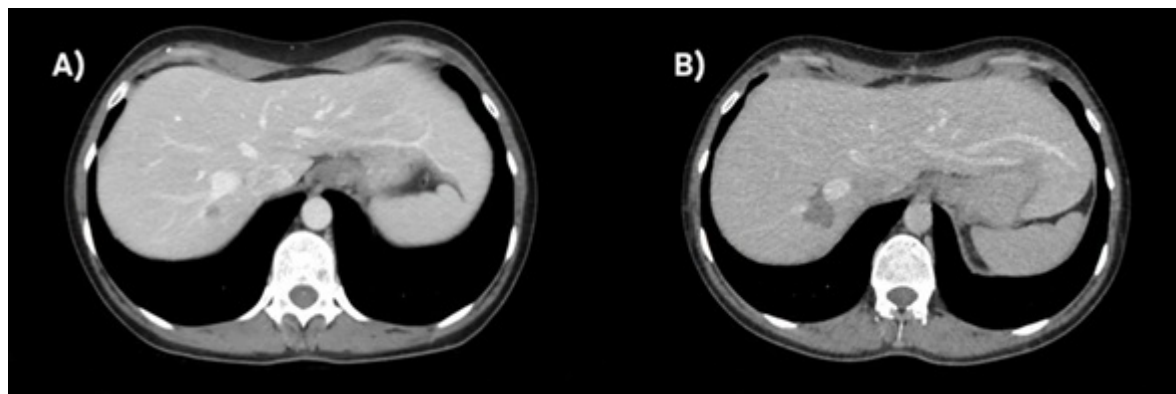
Martínez Rodríguez, Ainoa; Ávila Figueroa, Rocío; González Garrido, Laura; Mohamed Hamed, Hanan; Fuentes Zaplana, Ana; Cabañó Muñoz, Daniel; García Redondo, Manuel; Reina Duarte, Ángel

Hospital Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción: La ablación térmica intraoperatoria mediante radiofrecuencia o microondas constituye una alternativa terapéutica eficaz y mínimamente invasiva en el tratamiento de lesiones intraparenquimatosas hepáticas, especialmente en pacientes con imposibilidad técnica de ablación percutánea o combinado con cirugía resectiva. Ambas técnicas inducen necrosis coagulativa del tejido tumoral, preservando el parénquima hepático sano circundante. Evaluamos la eficacia y seguridad de la ablación térmica por radiofrecuencia y microondas, en el tratamiento de metástasis hepáticas colorrectales. Asimismo, analizar el papel de la ablación como tratamiento complementario o alternativo a la hepatectomía convencional en el contexto de cirugía oncológica. Se presenta una serie de cuatro casos, tres de ellos intervenidos mediante abordaje laparoscópico y uno por laparotomía.

Casos clínicos: Caso 1: mujer de 63 años con metástasis hepática única de origen colorrectal (segmento VIII, en íntimo contacto con vena suprahepática derecha). Radiología intervencionista desestima ablación percutánea por dificultad técnica. Se realiza termoablación por radiofrecuencia del segmento VIII por vía laparoscópica. No se evidenciaron complicaciones intraoperatorias ni posoperatorias, ni hay evidencia de recidiva en el seguimiento. Caso 2: mujer de 64 años con 2 metástasis hepáticas de origen colorrectal (segmentos III y IV). Se lleva a cabo termoablación por radiofrecuencia del segmento IV y resección limitada del segmento III. No se evidenciaron complicaciones intraoperatorias ni posoperatorias, ni hay evidencia de recidiva en el seguimiento. Caso 3: mujer de 42 años con 4 metástasis hepáticas de origen colorrectal (segmentos II, VI, VII y VIII). La lesión del segmento VII se localiza muy intraparenquimatosa y en vecindad a la VSH derecha, por lo que se realiza resección limitada de tres LOE y ablación por microondas de la lesión del segmento VII. No se evidenciaron complicaciones intraoperatorias ni posoperatorias, ni hay evidencia de recidiva en el seguimiento. Caso 4: hombre de 87 años con adenocarcinoma de colon transversal en ángulo hepático y metástasis hepática sincrónica (segmento V). Se realiza abordaje mediante laparotomía (debido a problemas anestésicos) para hemicolectomía derecha y termoablación por microondas del segmento V. No se evidenciaron complicaciones intraoperatorias ni posoperatorias.



Discusión: La ablación por radiofrecuencia o microondas, asistida por ecografía intraoperatoria, permite un abordaje seguro, preciso y efectivo en el tratamiento de metástasis hepáticas colorrectales. Esta estrategia minimiza la morbilidad, optimiza la preservación parenquimatosa y ofrece un adecuado control local de la enfermedad en pacientes seleccionados. Constituye una alternativa válida o complementaria para evitar hepatectomías mayores en lesiones de pequeño tamaño, en pacientes sometidos a cirugía resectiva con múltiples lesiones bilobares o en pacientes en el que se desestima el abordaje percutáneo.