



P-207 - ABLACIÓN CON MICROONDAS LAPAROSCÓPICA EN HEPATOCARCINOMA CELULAR SOBRE HÍGADO CIRRÓTICO COMO PUENTE AL TRASPLANTE

Veleda Belanche, Sandra; Estébanez Peláez, Guillermo; Bueno Cañones, Alejandro; Lizarralde Capelastegui, Andrea; González de Godos, Andrea; Nieto Romero de Ávila, Gema; Pinto Fuentes, Pilar; Pacheco Sánchez, David

Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: El tratamiento estándar del hepatocarcinoma es la resección hepática, pues presenta los mejores resultados oncológicos. Sin embargo, no todos los pacientes son candidatos a la cirugía ya que estos tumores aparecen en contexto de hepatopatía crónica y muchos pacientes presentan hígados cirróticos o con hipertensión portal. La termoablación con microondas es una alternativa terapéutica para el tratamiento de hepatocarcinomas < 5cm o como puente al trasplante.

Métodos: Se presenta el caso de un paciente varón de 60 años, ex-ADVP, con alcoholismo activo y antecedente de hepatopatía crónica enólica y por VHC tratado con RVS. Durante el seguimiento, se observa en RMN hepática de octubre de 2023 una lesión ocupante de espacio de 3 cm en segmento 6 de nueva aparición, sospechosa de malignidad. En el TAC abdominal se observa hígado de contorno lobulado con estigmas de hepatopatía crónica lesión de 27 × 24 mm en segmento 6 hepático, con realce arterial y lavado portal y en fase tardía, sugestivo de hepatocarcinoma sin signos de extensión a distancia ni ascitis. El paciente se encuentra asintomático y no presenta alteraciones analíticas reseñables. Presentado en Comité Multidisciplinar, se propone de entrada la resección quirúrgica mínimamente invasiva.

Resultados: Se realiza intraoperatoriamente ecografía hepática laparoscópica evidenciando una lesión profunda de 29 mm de diámetro en segmento 6, con afectación de segmentos 5, 7 y lóbulo caudado. Dada la necesidad de realizar una hepatectomía derecha para una correcta resección oncológica en el contexto de un paciente cirrótico, se decide tratamiento mediante ablación con microondas guiada por ecografía laparoscópica aplicando 60 W durante 10 minutos como alternativa terapéutica para control local de la enfermedad como puente al trasplante hepático. El paciente fue dado de alta el primer día posoperatorio sin complicaciones.

Conclusiones: La termoablación con microondas por vía laparoscópica con ecografía intraoperatoria es una herramienta terapéutica segura y efectiva como tratamiento puente al trasplante hepático en pacientes con hepatocarcinoma sobre hígado cirrótico puesto que permite una mejor visualización y caracterización de la lesión a tratar a la vez que previene la descompensación hepática posoperatoria en estos pacientes.