



## 0 - TRATAMIENTO LOCORREGIONAL DEL CARCINOMA HEPATOCELULAR INICIAL Y MUY INICIAL. Análisis de supervivencia

S. Sanmartino, M. Pipa Muñiz, A. Prieto, E. Rodríguez, A. Mesa Álvarez y M. Varela

Oviedo, España.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las características de los pacientes con carcinoma hepatocelular (CHC) inicial/muy inicial tratados con RFA o DebTACE y los factores determinantes de su supervivencia.

**Material y método:** CHC BCLC-0 y BCLC-A tratados con 1) RFA y 2) no subsidiarios de RFA que recibieron DebTACE. Se excluyeron operados y trasplantados. Analizamos las características basales, la respuesta al primer tratamiento y la supervivencia.

**Resultados:** Se incluyeron 78 pacientes (ene-08 a mar-13); seguimiento mediano 22,5 meses. Ambos grupos (RFA, n = 40; DebTACE, n = 38) fueron similares en distribución por sexos (79% hombres), edad (70,5 años), etiología de cirrosis (alcohol 44%, VHC 36%); función hepática basal (Child-A 91%). Los de RFA presentan tumores menores (22 vs 30 mm, p 0,001), más BCLC-0 (p = 0,004), y mayor respuesta completa (RC) al tratamiento inicial (84 vs 39%, p 0,001). La respuesta global objetiva fue 84% (62% RC; 22% respuesta parcial). Supervivencia mediana 45 meses (IC95% 30,07-59,93), en RFA 50 meses (IC95% 39,21-60,78); en DebTACE 35 meses (IC95% 29,07-40,93); p = 0,279. La supervivencia mediana en BCLC-0 fue mayor que en BCLC-A: 45 vs 33 meses, p = 0,037 y en aquellos sin progresión tras el primer tratamiento 45 vs 22 meses, p = 0,049. En el multivariado el único predictor independiente fue el Child basal: en RFA p = 0,031, HR 7,2 (IC95% 1,2-43,4) y en DebTACE p = 0,016, HR 10,5 (IC95% 1,5-71,9).

**Conclusiones:** En nuestra serie el factor pronóstico independiente de supervivencia de CHC BCLC-0/BCLC-A en tratamiento locorregional es la función hepática basal. Los pacientes BCLC-0 viven más que los BCLC-A, así como los tratados con RFA versus DebTACE, aunque con ambos tratamientos la supervivencia es similar durante los primeros dos años.