



Radiología



0 - Quimioembolización en hepatocarcinoma. Nuestra experiencia 2010-2012

J. González Nieto, J.P. Gibbs Robles, J.E. Armijo Astrain y J.V. Méndez Montero

Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir nuestros resultados en el tratamiento mediante quimioembolización con microesferas cargadas con adriamicina (DEB-TACE) del hepatocarcinoma entre 2010 y 2012.

Material y método: Se revisaron los estudios de imagen pre y post-tratamiento de los pacientes sometidos a quimioembolización (DEB-TACE) de hepatocarcinoma durante el periodo comprendido entre enero de 2010 y diciembre de 2012. Los pacientes fueron clasificados según los criterios del BCLC en estadios muy temprano, temprano, intermedio y avanzado y la respuesta a la quimioembolización fue evaluada según los criterios m-RECIST en respuesta completa, respuesta parcial, enfermedad estable y progresión a los 1-3 meses, 3-6 meses, 6-12 meses y más de 12 meses.

Resultados: Se recogieron datos de 28 pacientes con un total de 43 procedimientos. La mayoría en estadio temprano (49,2%). Se realizaron controles a los 1-3 meses, 3-6, 6-12 y más de 12 meses con TC o RM. Se consideraron respuestas satisfactorias en aquellos pacientes que presentaban respuesta completa, respuesta parcial o enfermedad estable, obteniéndose los resultados que se presentan en la tabla.

	1-3 meses	3-6 meses	6-12 meses	Más de 12 meses
Rta satisfactoria	17 pacientes (73,8%)	11 pacientes (61,2%)	9 pacientes (50%)	2 pacientes (28,6%)
No respuesta	6 pacientes (26,1%)	7 pacientes (38,9%)	9 pacientes (50%)	5 pacientes (71,4%)
Para ninguno de los criterios evaluados se obtienen valores de $p > 0,05$.				

Conclusiones: En nuestra experiencia la DEB-TACE es un procedimiento seguro y efectivo para el tratamiento del hepatocarcinoma en estadio temprano/intermedio en nuestro medio. Hemos obtenido una alta tasa de respuesta positiva hasta 12 meses realizando nuevas quimioembolizaciones cuando ha sido necesario.