



ANÀLISI DELS RESULTATS DEL TRACTAMENT DELS CARCINOMES HEPATOCEL·LULARS MITJANÇANT LA INJECCIÓ PERCUTÀNIA D'ETANOL INTRATUMORAL.

Josep M^a Castellví; Mercè Delgado; Manuela Sampedro; Lúcia Titó; Sílvia Carrión; Marta Abadal*.

Unitat d'Aparell Digestiu i Diagnòstic per la Imatge*. Hospital de Mataró. Consorci Sanitari del Maresme.

La ablació ja sigui per injecció d'etanol o per radiofreqüència és una tècnica consolidada en el tractament dels carcinomes hepatocel·lulars (CHC).

OBJECTIU: revisar la nostra experiència en el tractament dels hepatocarcinomes mitjançant la injecció percutània d'etanol intratumoral (IPEI).

METODE: de forma retrospectiva hem revisat tots els pacients a qui se'ls hi va practicar IPEI entre l'octubre de 2004 i el setembre de 2011. Es considerava un pacient tributari de tractament si complia criteris diagnòstics de CHC en estadis 0 o A de la classificació BCLC sempre que no fossin candidats a cirurgia o transplantament. Es consideraven criteris d'exclusió: diàmetre màxim del tumor > 35 mm, n^o de lesions superior a dos, tumors perifèrics o en contacte amb vasos o la via biliar, quick < 60%, plaquetes < 60000 /mm³. Hem analitzat característiques demogràfiques, clíniques, tècniques i evolutives: recidives i supervivència.

RESULTATS: es van tractar 17 pacients: 9 dones / 8 homes; edat mitjana de 72,8 (53-79) anys; etiologia: 15 virus, 1 alcohòlica i una mixta; valor d'alfetoproteïna: 20,7 (4-55) ng/mL; 15 pacients tenien un sol tumor i 2 pacients en tenien 2; el diàmetre màxim del tumor era de 24 (13-35) mm; BCLC: 6 estadi 0 i 11 estadi A.

La mitjana de sessions d'IPEI va ser 4,5 (3-8) per pacient amb un volum total d'etanol injectat de 14 (3,5-47,5) ml, quedant el volum injectat per sota del teòric en 4 pacients (tots ells per dolor). Els efectes secundaris més freqüents van ser el dolor (8 pacients) i l'embriaguesa (4 pacients). No hi va haver-hi complicacions greus ni èxits directament relacionades amb la tècnica.

Durant el seguiment, 6 pacients han estat en remissió, 5 van presentar recidiva del mateix tumor (en 4 es va repetir IPEI i un es va quimioembolitzar), 5 van presentar aparició de nous tumors (3 es van quimioembolitzar), 1 pacient no va presentar resposta. La mitjana de temps fins a la recidiva va ser de 13,2 mesos.

La supervivència mitjana va ser de 23,29 (6-79) mesos sent la supervivència actuarial a 6 mesos, 1 i 2 anys del 94%, 77% i 41,6% respectivament.

CONCLUSIÓ: la IPEI és una tècnica senzilla i amb poques complicacions que ens ha donat bons resultats en el tractament del CHC en estadis inicials en pacients no candidats a cirurgia o transplantament.