

seram 34

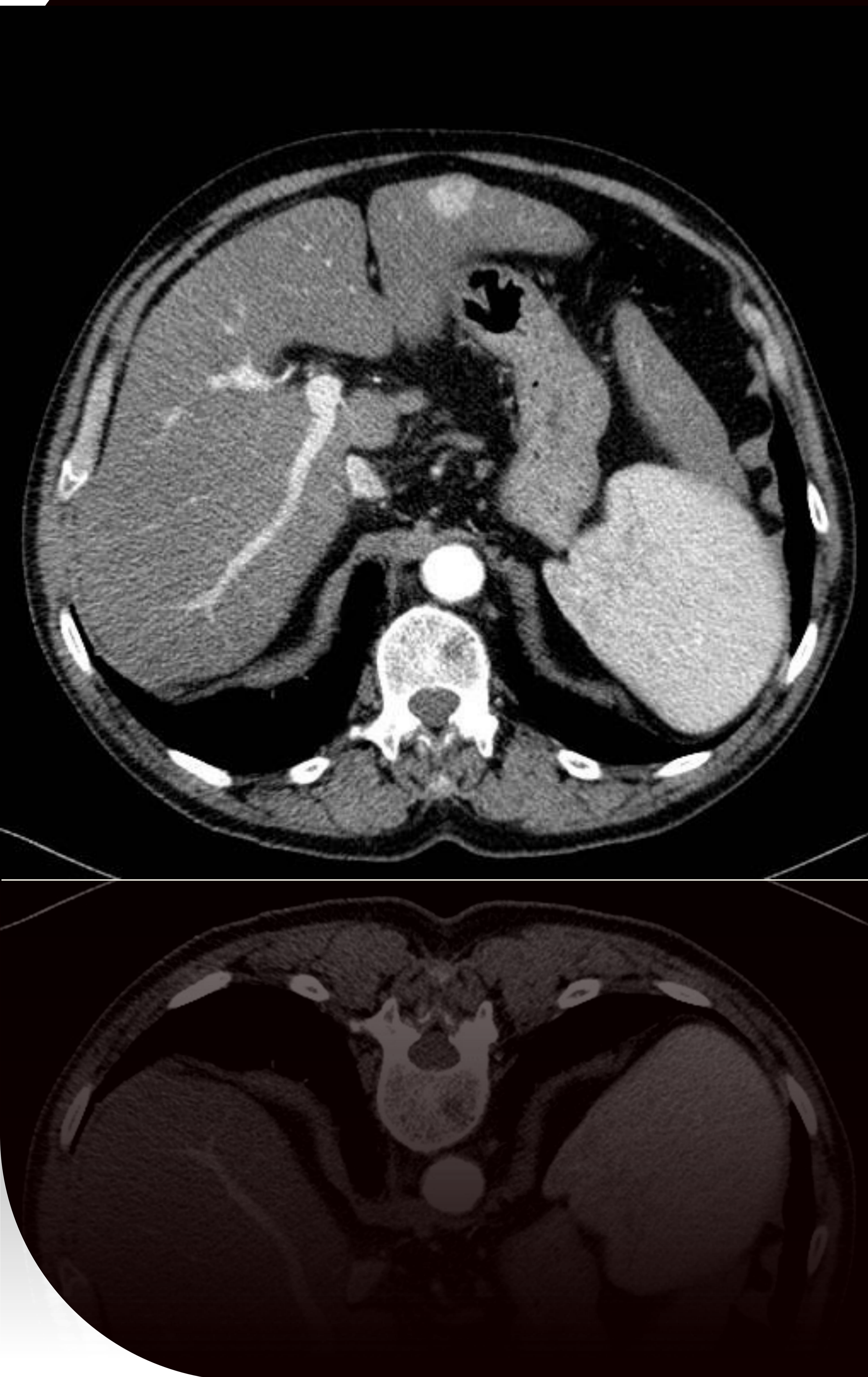
Sociedad Española de Radiología Médica

Congreso Nacional

PAMPLONA **24 MAYO**
27 2018

Palacio de Congresos Baluarte

23 mayo Cursos Precongreso



Ablación por radiofrecuencia vs. microondas en el tratamiento del hepatocarcinoma

Hospital
Universitario
Araba

S. Ochoa De Eribe Santos, J.
Etxano Cantera, L. Alonso Irigaray,
E. Diez Lasheras, R. González
Serrano, F. López Zárraga
Hospital Universitario Araba
Vitoria-Gasteiz

Objetivo

Calcular la **supervivencia libre de enfermedad** desde la ablación completa del tumor mediante radiofrecuencias o microondas hasta la recidiva o fallecimiento del paciente

Calcular la **supervivencia global** de los pacientes

Material y métodos

Estudio retrospectivo:

Noviembre 2007-
mayo 2016

66 pacientes con
hepatocarcinoma tratados
con radiofrecuencia o
microondas

- Child A-B
- ECOG 0-1

Período que transcurre desde el
procedimiento, durante el cual el

Período de tiempo entre la
fecha de procedimiento y la
fecha de defunción

- Supervivencia global
 - Analizar posibles factores influyentes: sexo, edad, alfa-fetoproteína, virus hepatitis B, virus hepatitis C, número, tamaño y localización del tumor
- de ambas técnicas

Material y métodos

Análisis de los resultados:

❖ Variables cualitativas:

- porcentaje, intervalo de confianza 95%

❖ Variables cuantitativas:

- media, desviación estándar
- mediana, rango intercuartílico

❖ Riesgo muerte:

- modelo regresión de Cox, curvas de supervivencia

Resultados

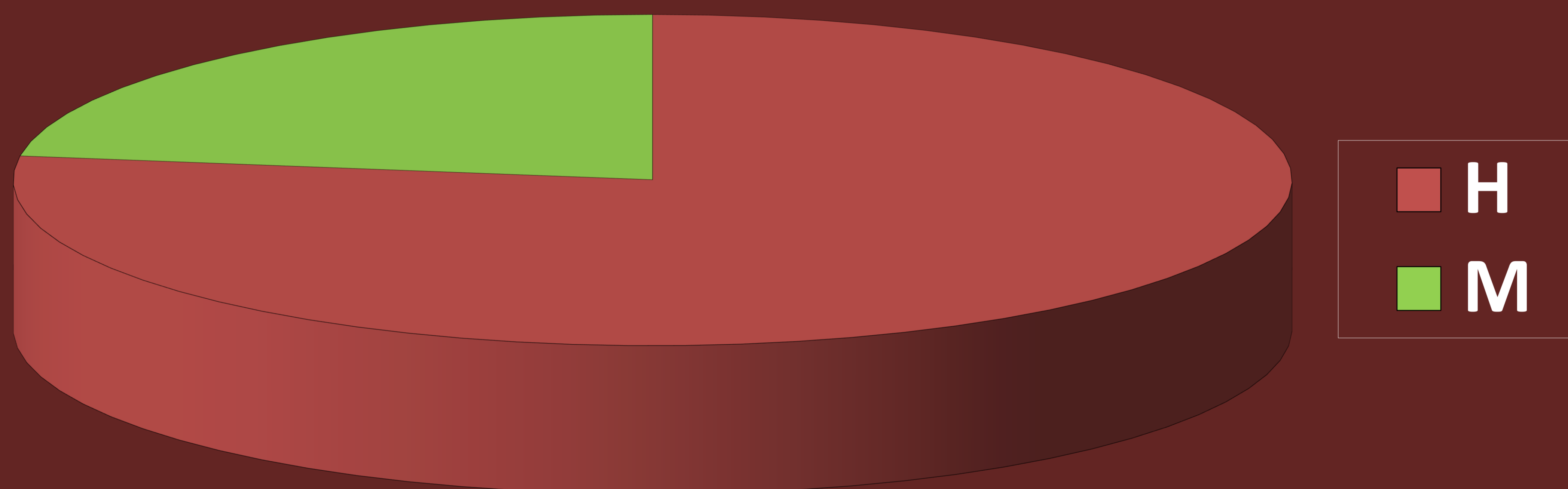
Sexo

hombres

n=51

mujeres

n=15



❖ Edad: media 68'6 años (desviación estándar: 10'34)

Resultados

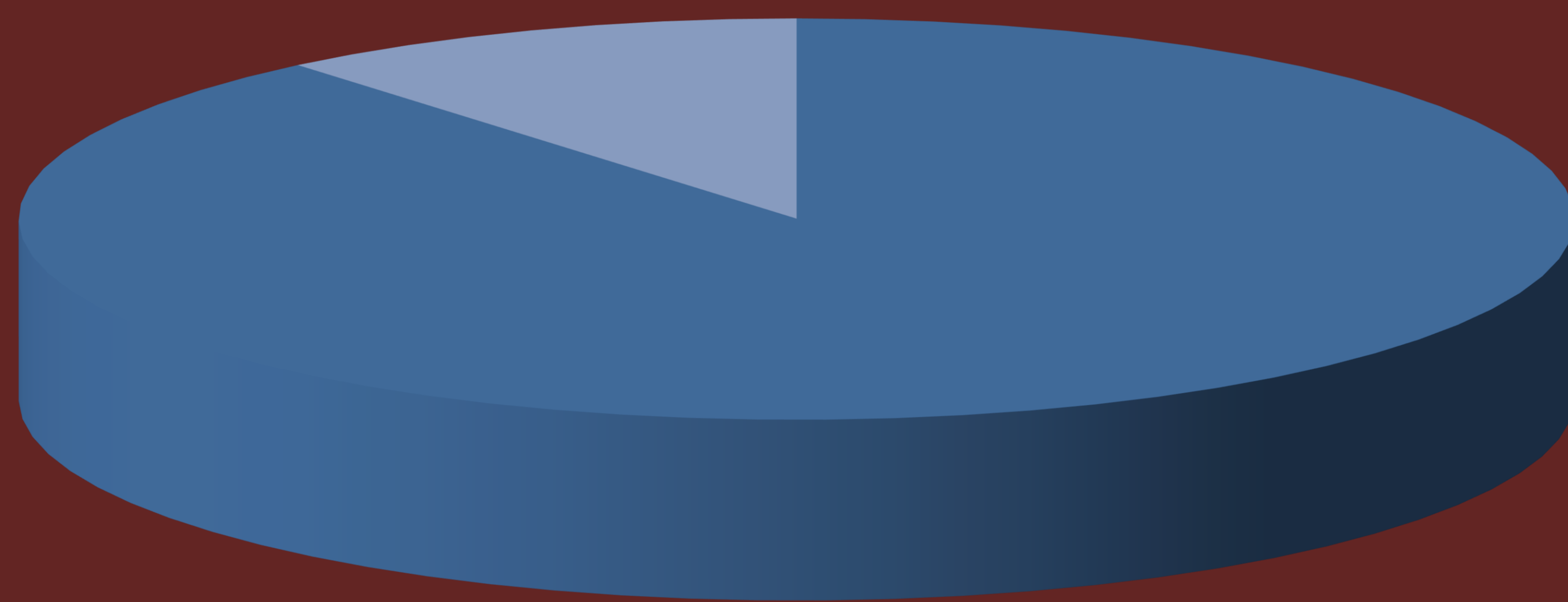
Alfa-fetoproteína > 200ng/ml

NO

88'9%

SI

11'1%



■ NO

■ SI

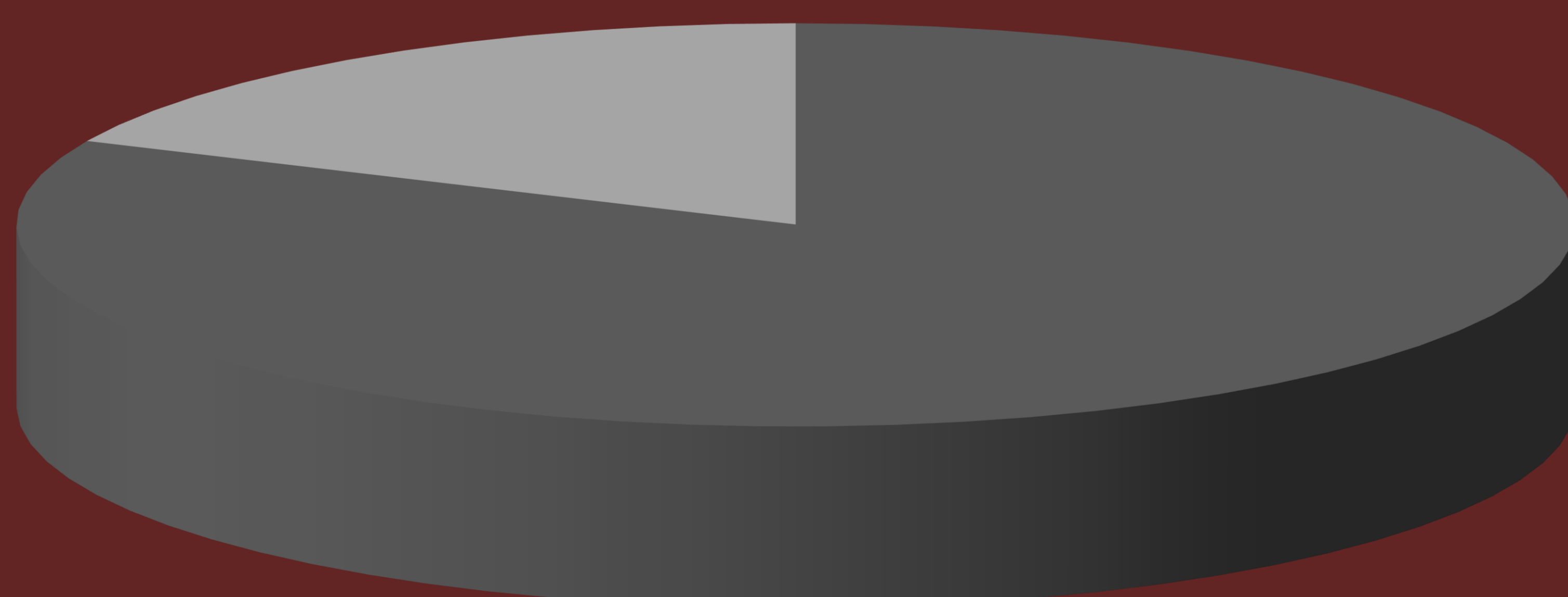
Child-Pugh

A

81'8%

B

18'2%



■ A

■ B

Resultados

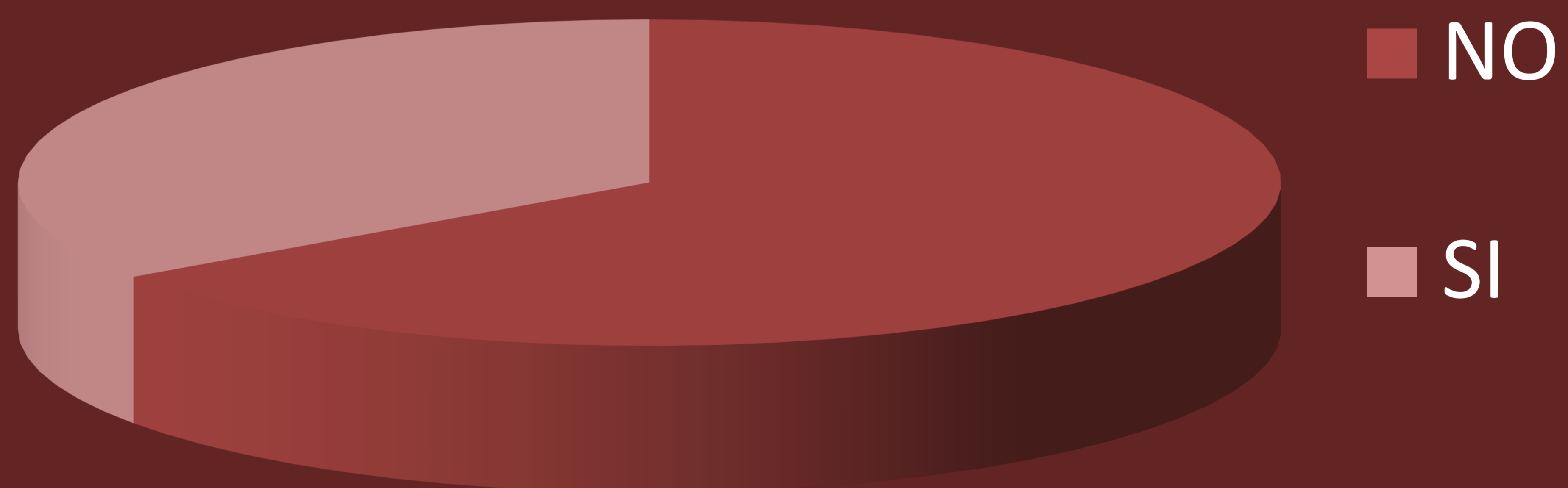
Virus hepatitis C

NO

65'2%

SI

34'8%



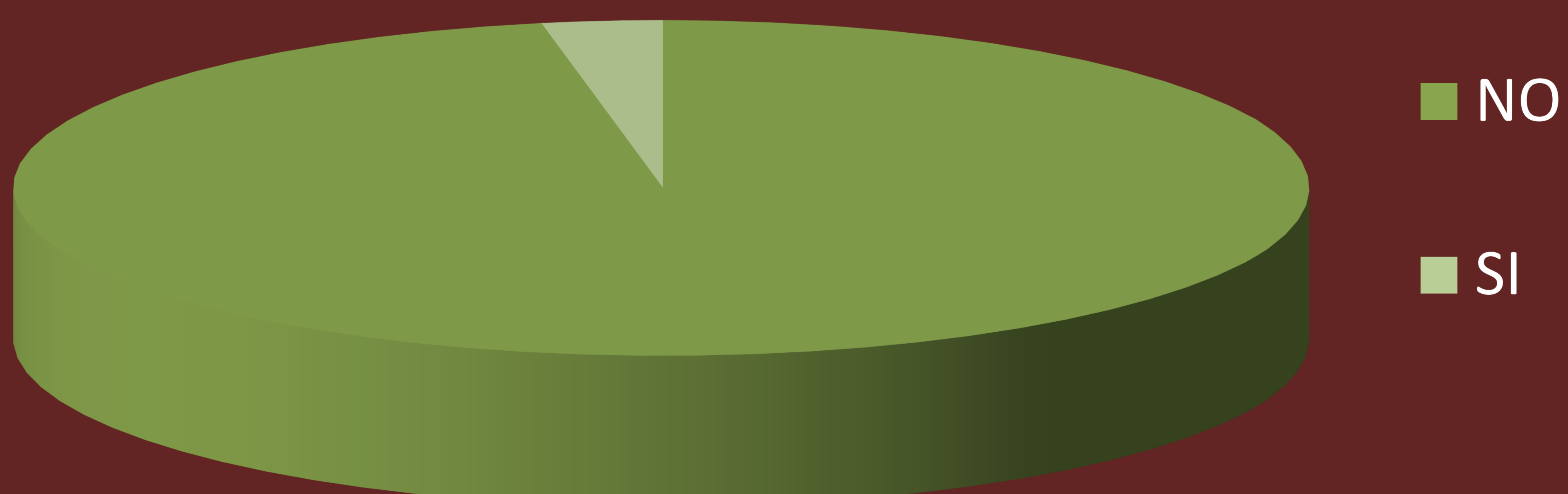
Virus hepatitis B

NO

97%

SI

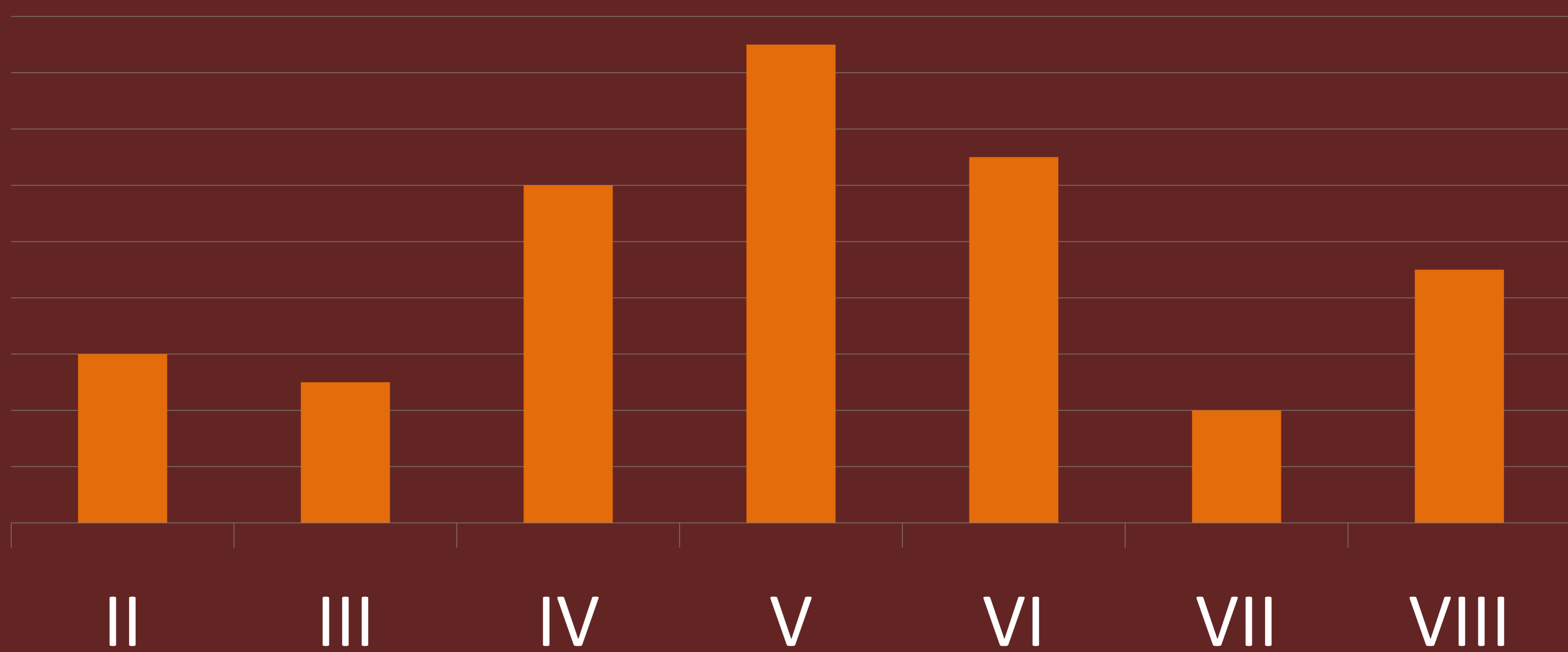
3%



Resultados

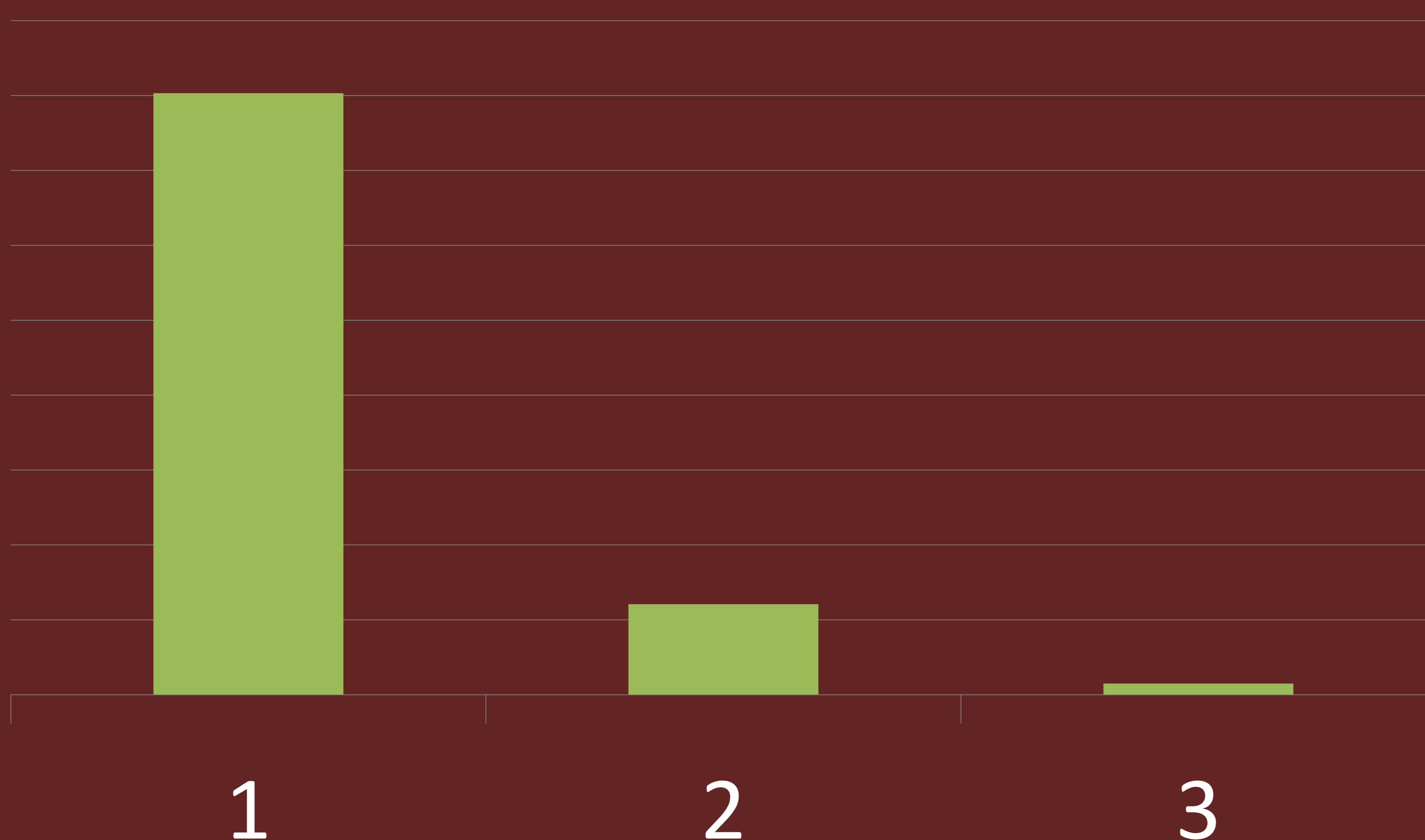
Localización

Segmentos hepáticos



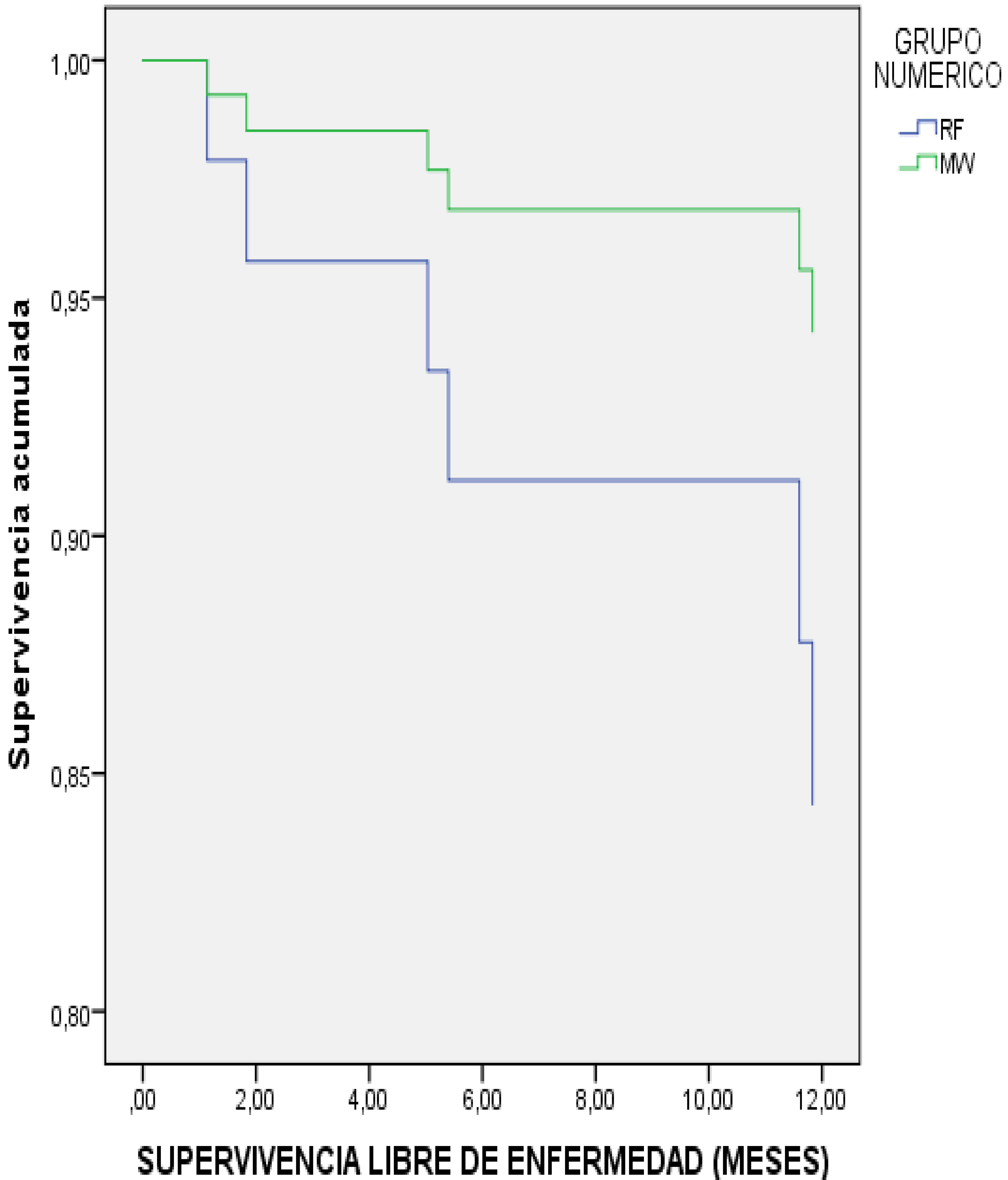
❖ Tamaño: media 2'05cm (desviación estándar: 0'99)

Número de tumores



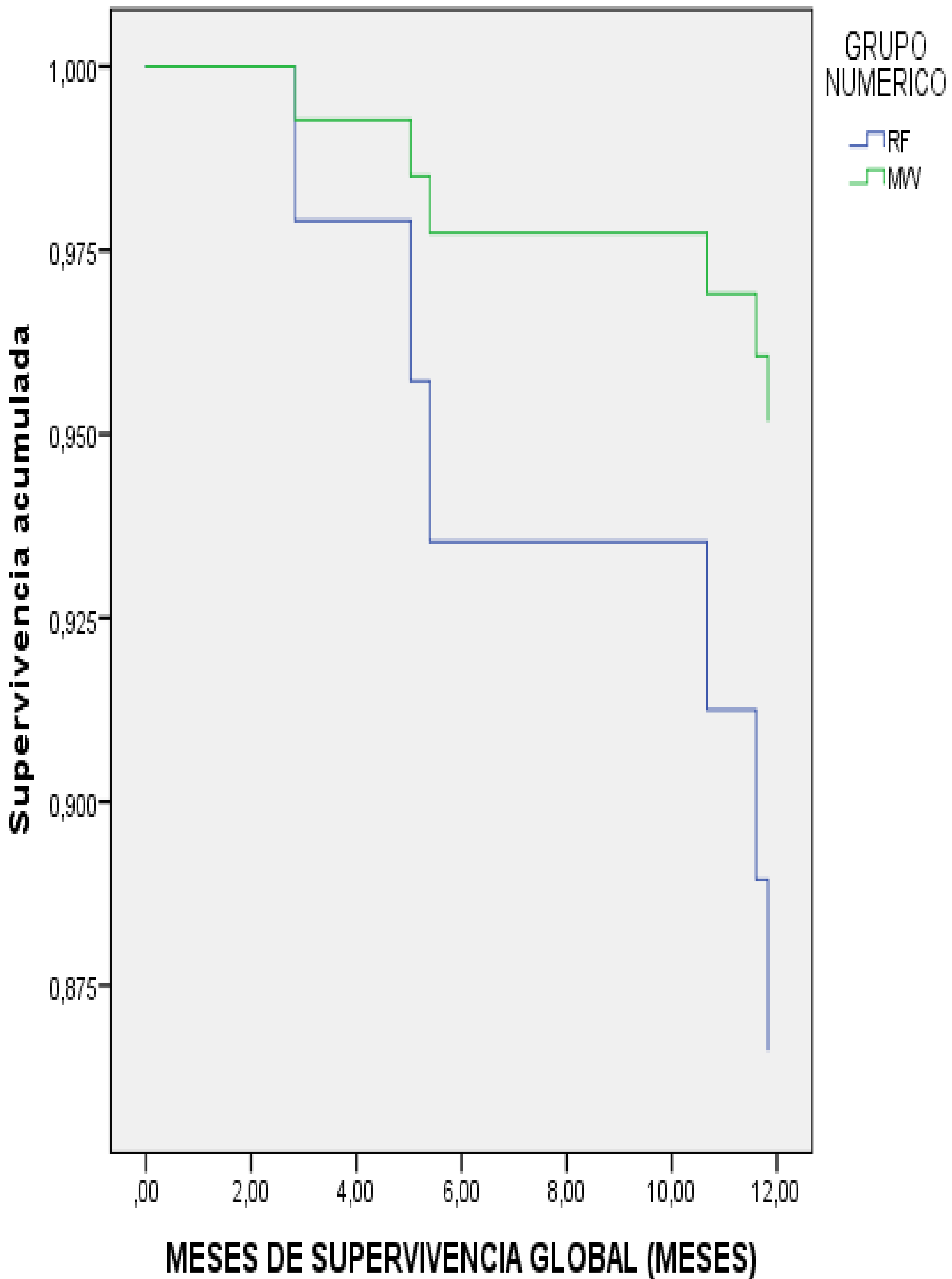
Resultados

Función de supervivencia para patrones 1 - 2



Resultados

Función de supervivencia para patrones 1 - 2



Resultados

Supervivencia libre de enfermedad

RF
VS
MW

α -
FP

n^o
t
u
m
o
r

s
e
x
o

p=0'011

p=0'012

p=0'016

p=0'085

Resultados

Supervivencia global

RF
vs
MW

α -
FP

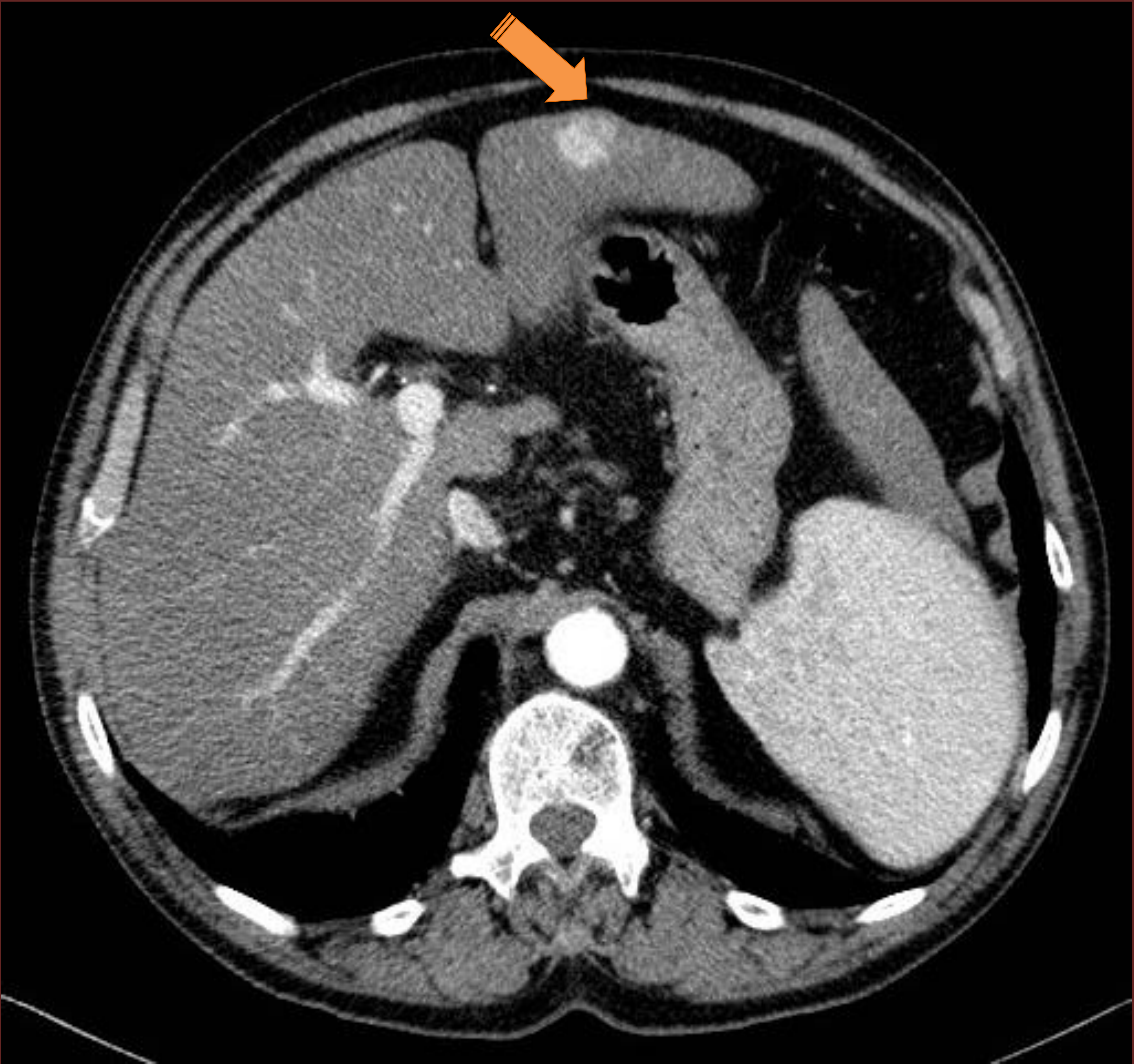
e
d
a
d

$p=0'0001$

$p=0'001$

$p=0'001$

Resultados



Hepatocarcinoma
al diagnóstico

seram
Sociedad Española de Radiología Médica

34

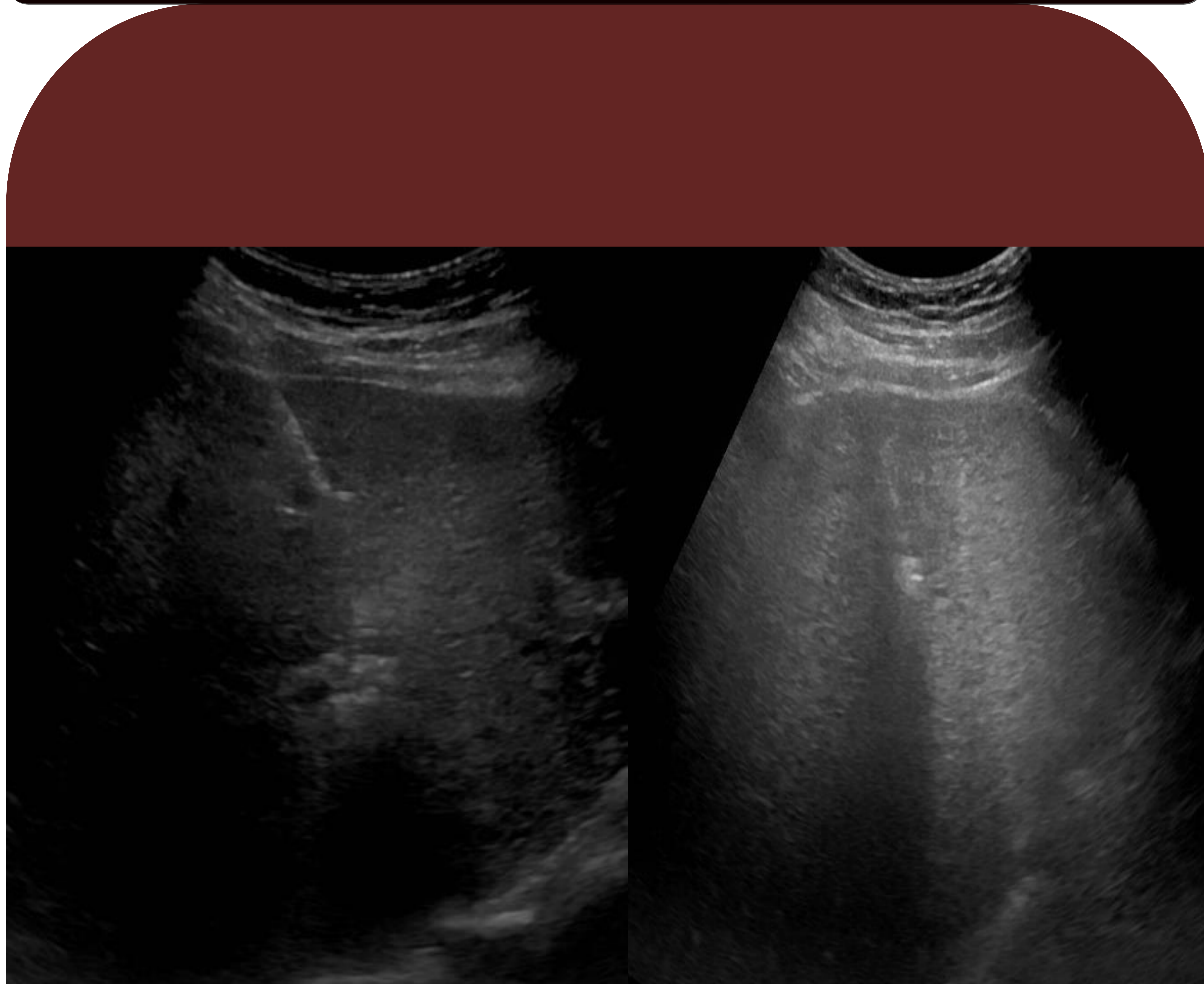
Congreso Nacional

**PAMPLONA 24 MAYO
27 2018**

Palacio de Congresos Baluarte

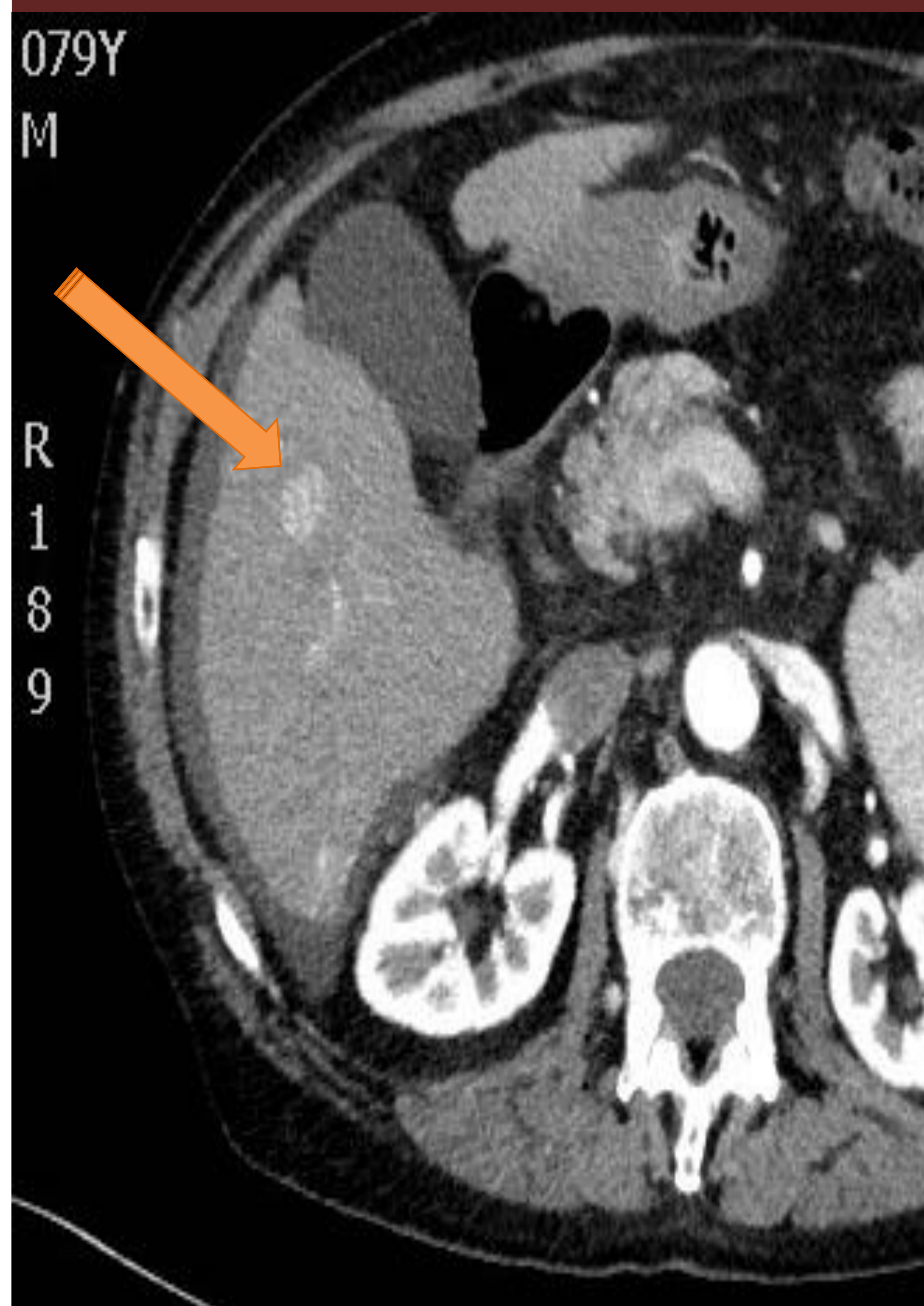
23 mayo Cursos Precongreso

Resultados

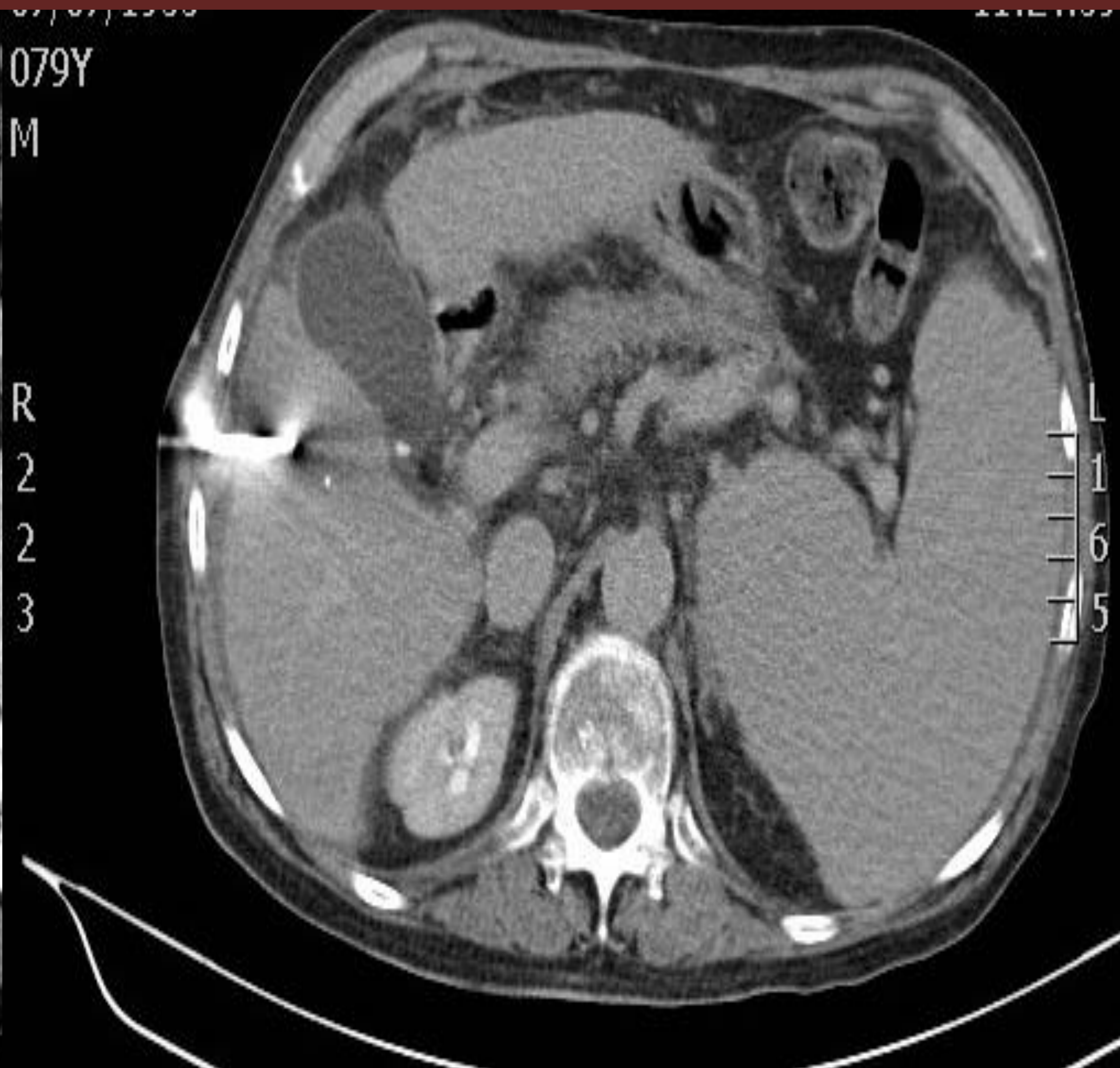


Microondas de la lesión guiada por
ecografía

Resultados

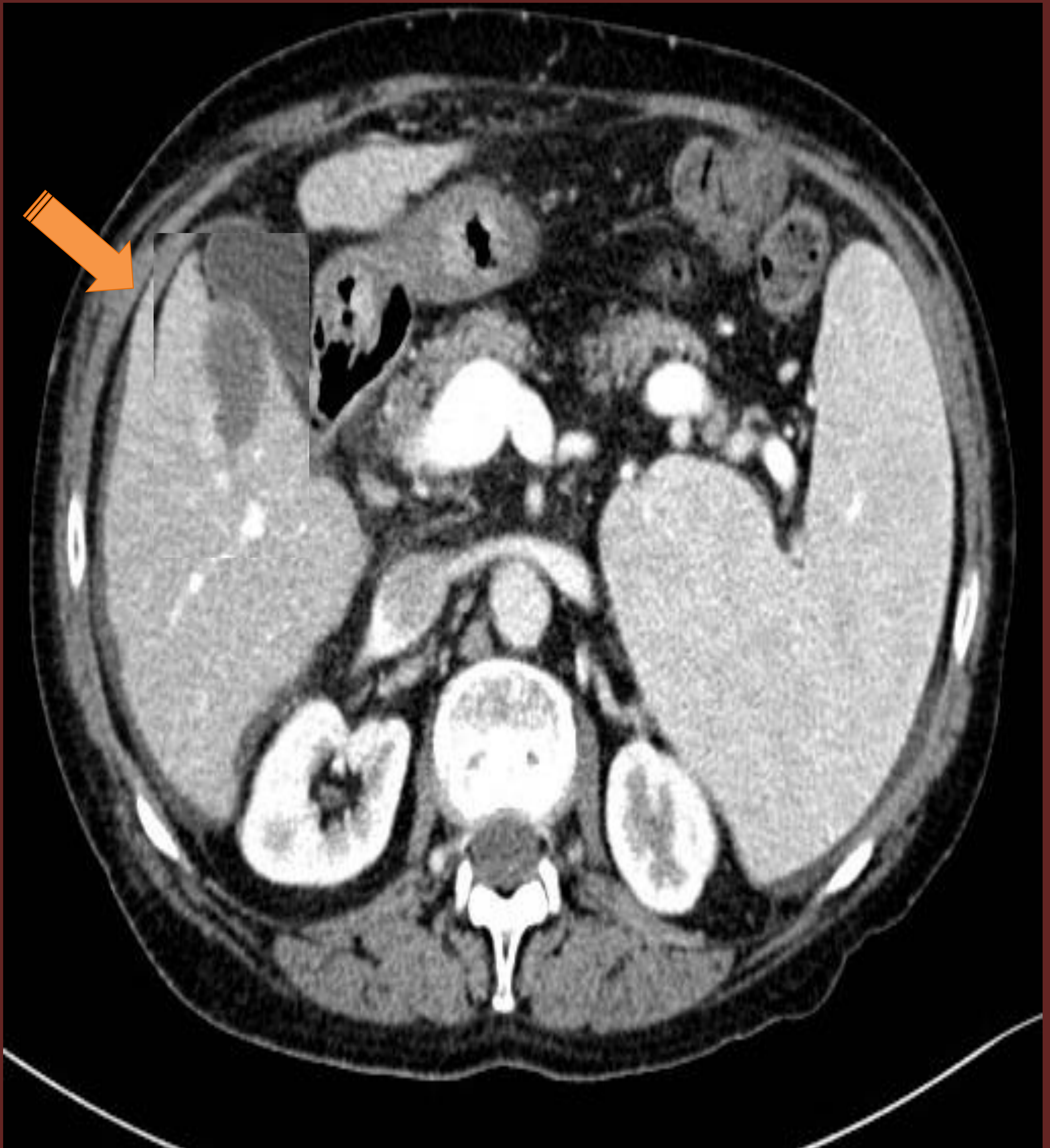


Hepatocarcinoma
al diagnóstico



Radiofrecuencia
de la lesión guiada
por TC

Resultados



Ablación incompleta de la
lesión

Conclusiones

➤ Los datos apuntan...

Mayor supervivencia libre de enfermedad en pacientes tratados con radiofrecuencia, con menores valores de alfa-fetoproteína, menor número de tumores y mujeres

Referencias

- 1.- Gómez S, Gómez C, Segura JM. Guía para el diagnóstico, estadificación y tratamiento del hepatocarcinoma. Med Clin. 2007; 128(19): 741-8.
- 2.- Pin Vieito N, Guerrero Montañés A, Delgado Blanco M. Hepatocarcinoma: estado actual. Galicia Clin 2014; 75 (4): 171-181
- 3.- Abdelaziz A, Elbaz T, Shousha HI, Mahmoud S, Ibrahim M, Abdelmaksoud A et al. Efficacy and survival analysis of percutaneous radiofrequency versus microwave ablation for hepatocellular carcinoma: an Egyptian multidisciplinary clinic experience. Surg Endosc. 2014;28(12):3429-34.
- 4.- Forner A., Ayuso C., Real MI., Sastre J., Robles R., Sangro B. et al. Diagnóstico y tratamiento del carcinoma hepatocelular. Med Clin(Barc).2009;132(7):272–287.
- 5.- Thandassery RB, Goenka U, Goenka MK. Role of local ablative therapy for hepatocellular carcinoma. Journal of clinical and experimental hepatology 2014; 4(3); 104-11.
- 6.- Brace CL. Radiofrequency and microwave ablation of the liver, lung, kidney and bone: What are the differences: “Organ-specific thermal ablation”. Curr Probl Diagn Radiol. 2009 ; 38(3): 135–143.
- 7.- Xu Q., Kobayashi s, Ye X, Meng X. Comparision of hepatic resection and radiofrequency ablation for small hepatocellular carcinoma: a meta-analysis of 16, 103 patients. Sci Rep. 2014; 4: 7252.
- 8.- Sucandy i, Cheek S, Golas BJ, Tsung a, Geller DA, Marsh JW. Longterm survival outcomes of patients undergoing treatment with radiofrequency ablation for hepatocellular carcinoma and metastasic colorectal cancer liver tumors. HPB 2016; 18: 756-463.
- 9.- Lee DH, Lee JM, Lee JY, Kim SH, Yoon JG, Kim YJ, et al. Radiofrequency ablation of hepatocellular carcinoma as first line treatment: long term results and prognostic factors in 162 patients with cirrhosis. Radiology 2014; 270(3): 900-909.

seram 34

Sociedad Española de Radiología Médica

Congreso Nacional

PAMPLONA **24 MAYO**
27 2018

Palacio de Congresos Baluarte

23 mayo Cursos Precongreso



**S. Ochoa De Eribe Santos¹, J. Etxano
Cantera, L. Alonso Irigaray, E. Diez Lasheras,
R. González Serrano, F. López Zárraga**

**Hospital Universitario Araba
Vitoria-Gasteiz**

1 sonia.santosochoadeeribe@osakidetza.eus