

Imágenes clínicas en gastroenterología

Ablación por radiofrecuencia de hepatocarcinoma en lóbulo derecho

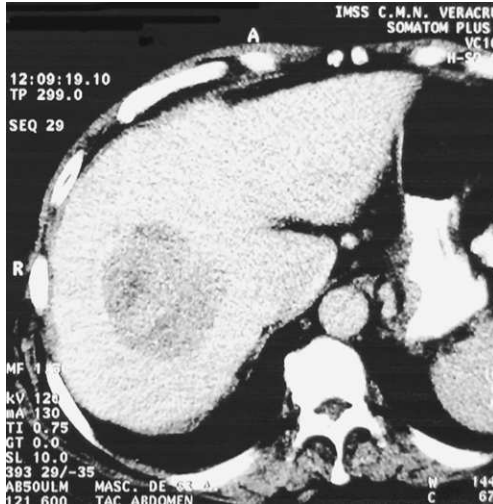


Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.

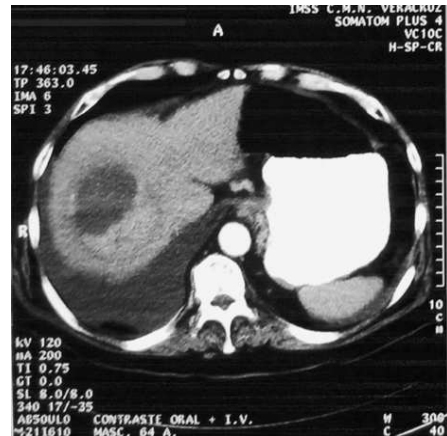


Figura 4.

Paciente masculino de 64 años de edad, portador de cirrosis hepática Child A (ascitis y encefalopatía ausente, albúmina 4.1 g/dL, bilirrubina total 1 mg/dL, tiempo de protrombina 13.6 seg 70%) con lesión ocupante en lóbulo hepático derecho compatible con hepatocarcinoma (alfafetoproteína > 150 UI/L y biopsia con aguja fina con reporte histopatológico de hepatocarcinoma) (Figura 1). Sometido a laparotomía exploradora, ultrasonido transoperatorio y ablación por radiofrecuencia (96 watts, tres ciclos de 12 minutos) de la lesión por irresecabilidad de la lesión (Cool-Tip, Valleylab, Tyco Healthcare, México) (Figuras 2 y 3). Evolución postoperatoria satisfactoria y alta al cuarto día posquirúrgico. Control tomográfico al primer mes postoperatorio con ablación completa de la lesión y reemplazo parcial de la lesión por tejido fibroso (Figura 4). El paciente se encuentra asintomático, sin deterioro de la función hepática y sin datos de actividad tumoral tres meses después del procedimiento.

Dr. Gustavo Martínez Mier,* Dr. Servando Esquivel Torres,** Dr. Sergio Esquivel Torres***

*Cirugía de Trasplantes, **Cirugía General, ***Cirugía Oncológica, División de Cirugía. Unidad Médica de Alta Especialidad 189, Centro Médico Nacional Adolfo Ruiz Cortines, Veracruz, Ver.

Correspondencia: Dr. Gustavo Martínez Mier. Médica Herzia. 1o. de Mayo No. 1612, Int. 206, Col. Flores Magón. Veracruz, Ver. 91900. Tel.: (229) 932-7782. Correo electrónico: gmtzmier@ver.megared.net.mx

Recibido para publicación: 17 de marzo de 2006.
Aceptado para publicación: 25 de octubre de 2006.