

## Imágenes clínicas en gastroenterología

*Ablación por radiofrecuencia de hepatocarcinoma en lóbulo derecho*



Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.

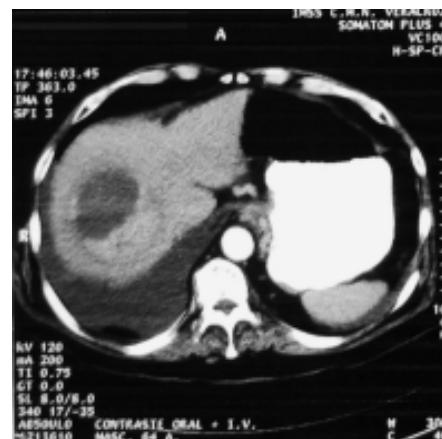


Figura 4.

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 (alfa-fetoproteína > 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.