

Características clínicas e epidemiológicas dos pacientes portadores de HCC submetidos à quimioembolização transarterial em um centro de referência

Lucas Ribeiro Ferraz¹; Gustavo Jácome de Souza Leão Dourado Filho¹; Rafael Guimarães Souza¹; Bianca de Medeiros Fernandes¹; Valeska Almeida Brito²; Leila Maria Moreira Beltrão Pereira²; Dayse Celia Barbosa Lins Aroucha²; Taciana Furtado de Mendonça Belmont²

1- Universidade de Pernambuco; 2- Instituto do Fígado e Transplantes de Pernambuco.

Introdução

O carcinoma hepatocelular (HCC) é o sétimo tipo de neoplasia mais prevalente no mundo e ocupa a segunda posição no ranking das principais causas de morte associadas a doenças oncológicas. A quimioembolização transarterial (TACE) é o tratamento recomendado para pacientes com estágio B (HCC intermediário) do sistema de estadiamento da BCLC

Objetivos

Traçar um perfil da população estudada em relação às variáveis epidemiológicas, clínicas e laboratoriais

Métodos

É um estudo observacional transversal retrospectivo. Até o momento, foram avaliados 50 pacientes submetidos a TACE, atendidos entre janeiro de 2020 até abril de 2023

Resultados

Dos 50 pacientes analisados, 32 (64%) foram do sexo masculino, com média de idade no momento do diagnóstico de 65 ($\pm 4,5$) anos. Desses, 41 (82%) apresentavam cirrose.

Tabela 2
Prevalência das etiologias

Etiologia	Prevalência nos pacientes*
Virus C	23(45%)
Esquistossomose	15(30%)
Consumo de álcool	13(26%)
Esteatose Hepática Não Alcoólica	12(24%)
Virus B	5(10%)

*Pacientes podem apresentar mais de uma etiologia simultaneamente

Conclusão

A maioria dos pacientes acometidos por HCC analisados foram do sexo masculino, idosos e cirróticos com função hepática preservada. O câncer se encontrava em estágio intermediário da doença apresentando como principal fator etiológico a infecção por HCV.

Tabela 1
Características clínicas dos pacientes no momento do diagnóstico

Característica	Valor ou N
BCLC	
A	15(30%)
B	35(70%)
ALBI Grade	
1	15(30%)
2	31(62%)
3	4(8%)
Child-Pugh	
A	36(72%)
B	10(20%)
C	2(4%)
Não classificado	2(4%)
Meld-NA	
Média	10,8
Desvio padrão	4,6
Quantidade de nódulos	
Singular	17(34%)
2 ou 3	20(40%)
Multinodular	13(26%)
Resposta Radiológica	
Resposta completa	4(8%)
Resposta parcial	11(22%)
Doença estável	21(42%)
Progressão de doença	5(10%)
Não classificado	6(12%)
Alfafetoproteína (AFP)	
Média	32,5
Mediana	1,6 - 47.585

BCLC: Barcelona Clinic Liver Cancer; MELD: Model for End-stage Liver Disease; ALBI Grade: escore preditor de sobrevida; Child-Pugh: Classificação da doença hepática crônica

Referências

- International Agency for Research on Cancer, **World Health Organization**. Cancer today.
- Villanueva, Augusto. "Hepatocellular Carcinoma." **The New England journal of medicine**, vol. 380, n 15, p 1450-1462, 2019.
- Vogel A, Meyer T, Sapisochin G, Salem R, Saborowski A. Hepatocellular carcinoma. **Lancet**. 2022;400(10360):1345-1362. doi:10.1016/S0140-6736(22)01200-4