



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Crioterapia para el carcinoma hepatocelular (Revisión)

Awad T, Thorlund K, Gluud C

Awad T, Thorlund K, Gluud C.
Cryotherapy for hepatocellular carcinoma
(Crioterapia para el carcinoma hepatocelular).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 4. Art. No.: CD007611.
DOI: [10.1002/14651858.CD007611.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007611.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Crioterapia para el carcinoma hepatocelular

Tahany Awad¹, Kristian Thorlund², Christian Gluud¹

¹Cochrane Hepato-Biliary Group, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 3344, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark. ²Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 3344, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Copenhagen, Denmark

Dirección de contacto: Tahany Awad, Cochrane Hepato-Biliary Group, Copenhagen Trial Unit, Centre for Clinical Intervention Research, Department 3344, Rigshospitalet, Copenhagen University Hospital, Blegdamsvej 9, Copenhagen, DK-2100, Denmark. tahany@ctu.rh.dk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane Hepatobiliar.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Awad T, Thorlund K, Gluud C. Cryotherapy for hepatocellular carcinoma (Crioterapia para el carcinoma hepatocelular). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD007611. DOI: [10.1002/14651858.CD007611.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007611.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El carcinoma hepatocelular es la neoplasia primaria más frecuente del hígado. La evidencia acerca de la función de la crioterapia para el tratamiento del carcinoma hepatocelular es polémica.

Objetivos

El objetivo de esta revisión es evaluar los potenciales beneficios y riesgos de la crioterapia para el tratamiento del carcinoma hepatocelular.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el *Registro de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane Hepatobiliar (Cochrane Hepato-Biliary Group)*, en el *Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL)* en *The Cochrane Library*, *MEDLINE*, *EMBASE*, y en *LILACS* hasta junio 2009. Se identificaron estudios adicionales al efectuar búsquedas en bases de datos nacionales y específicas por temas, en la literatura, los resúmenes de congresos, las revistas y la literatura gris. Además, se examinaron las listas de referencias y se estableció contacto los principales autores de los estudios identificados.

Criterios de selección

Se consideraron para la revisión los ensayos clínicos aleatorizados (independientemente del idioma o el estado de publicación) que compararon crioterapia con o sin una o más cointervenciones con placebo, ningún tratamiento u otras intervenciones control. Debido a la ausencia de ensayos clínicos aleatorizados, se buscaron estudios cuasialeatorizados, estudios de cohortes prospectivos y estudios de cohortes retrospectivos.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión identificaron y evaluaron de forma independiente los estudios para determinar si cumplían con los criterios de inclusión. Los resultados dicotómicos se expresaron como riesgos relativos (RR) con intervalos de confianza (IC) del 95%. Se realizó la revisión según las recomendaciones de la Colaboración Cochrane.

Resultados principales

No se pudieron identificar ensayos clínicos aleatorizados. Tampoco se pudieron identificar ensayos cuasialeatorizados. En cambio, se identificaron dos estudios de cohortes prospectivos y dos estudios de cohortes retrospectivos. Sin embargo, sólo uno de estos estudios se incluyó para la evaluación de los beneficios, ya que los resultados del estudio se estratificaron según el tipo de neoplasia hepática (primaria o secundaria) y el grupo de intervención. Este estudio retrospectivo comparó la crioterapia percutánea con la radiofrecuencia percutánea.

Los restantes estudios fueron excluidos de los análisis del beneficio, pero se incluyeron para la evaluación de los riesgos. Se informaron eventos adversos graves y no graves, pero es difícil estimar el grado y las características de los riesgos.

Conclusiones de los autores

Actualmente, no existe evidencia para recomendar o refutar la crioterapia para los pacientes con carcinoma hepatocelular. Los ensayos clínicos aleatorizados con bajo riesgo de sesgo pueden ayudar a definir la función de la crioterapia para el tratamiento del carcinoma hepatocelular.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No hay evidencia para evaluar los beneficios y riesgos potenciales de la crioterapia para el tratamiento de carcinoma hepatocelular

El cáncer de células hepáticas (carcinoma hepatocelular) es el cáncer primario más frecuente del hígado. El cáncer hepático se considera la tercera causamás frecuente de muerte a causa del cáncer. Sólo una minoría de los pacientes son candidatos a la cirugía o el trasplante hepático. El tratamiento que emplea bajas temperaturas (crioterapia) utiliza la congelación rápida para provocar la destrucción y la muerte de las células cancerosas y es una de las varias “técnicas de tratamiento mínimamente invasivo” desarrolladas recientemente. Actualmente, no se realizaron investigaciones clínicas importantes y bien planificadas para establecer los beneficios y los riesgos potenciales asociados con el tratamiento con crioterapia para los pacientes con carcinoma hepatocelular. Tampoco se realizaron dichas investigaciones para establecer la superioridad o la inferioridad de la crioterapia en comparación con otros tratamientos para el carcinoma hepatocelular. En la actualidad, no existe evidencia para apoyar o refutar los beneficios presuntos y potenciales de la crioterapia. Los ensayos clínicos aleatorizados de gran tamaño y bien diseñados son factibles y necesarios para definir la función de la crioterapia en el tratamiento del carcinoma hepatocelular.