

Uso de RM hepática realizada con ácido gadoxético y mortalidad en más de 30 000 pacientes con carcinoma hepatocelular: Un análisis nacional.

Kang TW, et al. *Radiology*. 2020;295(1):114-124. doi:10.1148/radiol.2020190639

Por qué es importante este estudio

Estos hallazgos respaldan el uso de la RM realizada con ácido gadoxético además de la TC para la estadificación inicial del CHC, especialmente en estadios de enfermedad localizada

Objetivo

Comparar la mortalidad por cualquier causa y la mortalidad específica de la enfermedad en 30 023 pacientes con CHC que se sometieron a:

- TC + Gd-EOB-MRI
- TC + RM no Gd-EOB-MRI
- TC sola



Criterio de valoración

Tasas de mortalidad por todas las causas/100 años-persona:



15,2 ($p < 0,001$) TC + Gd-EOB-MRI



21,7 ($p < 0,001$) TC + RM no Gd-EOB-MRI

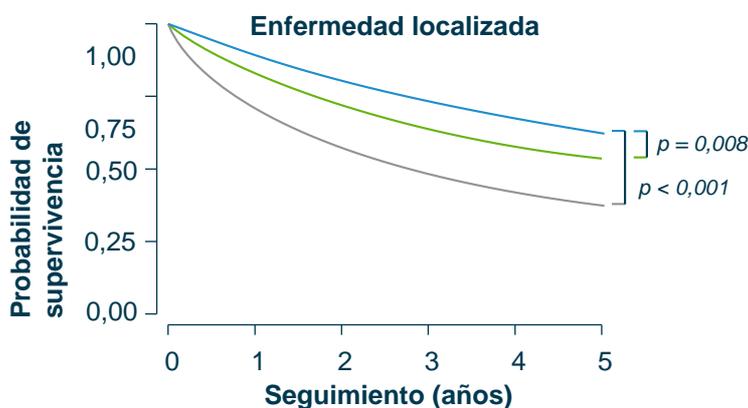


36,3 TC sola (referencia)

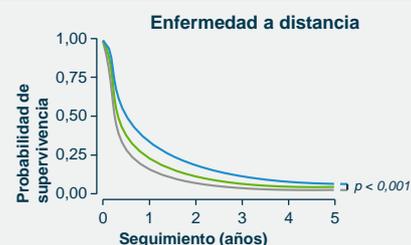
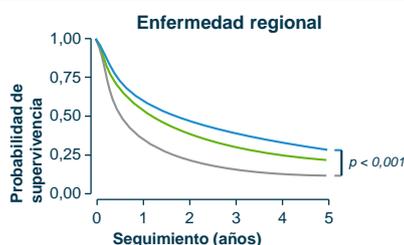


Hallazgos principales del estudio

TC + Gd-EOB-MRI: supervivencia superior a la TC sola y a la TC + RM no Gd-EOB-MRI en estadios de enfermedad localizada



TC + Gd-EOB-MRI: supervivencia superior a la TC sola en el grupo global y en todos los subgrupos de estadio de enfermedad
TC + Gd-EOB-MRI: supervivencia superior a la TC + RM no Gd-EOB-MRI en el grupo global



Resumen

- La adición de una RM con contraste a la TC para la estadificación inicial del CHC se asocia a una **menor mortalidad** en comparación con la TC sola en todos los estadios de enfermedad
- La RM realizada con ácido gadoxético + TC en pacientes con CHC localizado se asocia a un **beneficio de supervivencia adicional significativo** en comparación con la RM no Gd-EOB-MRI + TC

Abreviaturas: TC, tomografía computarizada; Gd-EOB-MRI, RM mejorada con ácido gadoxético; CHC, carcinoma hepatocelular; RM, resonancia magnética.