



ABLACIÓN CON RADIOFRECUENCIA PERCUTÁNEA DE HCC

Médico Intervencionista: _____

Fellow/ Residente: _____

Hallazgos clínicos y de laboratorio relevantes:

Child-Pugh: _____ Estadío: _____ PS: _____

INR: _____ Quick: _____

Localización y tamaño de los tumores: _____

Indicación: _____

Anestesia/sedación:

Tipo de anestesia: Ninguna Sedación

Duración de la anestesia/sedación: _____ minutos

MATERIAL

Electrodo:

- Monopolar
 Bipolar
 Con múltiples puntas de _____ cm de diámetro desplegado

Marca: _____ Casa comercial: _____

PROCEDIMIENTO

Previa antisepsia de la piel y anestesia de planos superficiales, y con control de ecografía/TC se realiza la punción del nódulo de _____ cm ubicado en segmento _____ utilizando aguja coaxial. A continuación se introduce el electrodo, se confirma que la punta de la aguja se encuentra en el centro del nódulo y se inicia el tratamiento. Se consigue la ablación según la impedancia con dos roll-off a (_____ w-_____ Ω y _____ w-_____ Ω). El resultado es satisfactorio visualizándose que el área hiperecogénica cubre la lesión con adecuado margen de ablación, unos _____ mm.

Hidrodissección con suero glucosado: SÍ NO

Dosis de Radiación:

Tiempo de fluoroscopia: _____ min

Producto Dosis/área: _____ Gy/cm²

COMPLICACIONES

- Procedimiento bien tolerado sin complicaciones.

CUIDADOS

- Control de constantes.
- Puede reiniciar tolerancia en 2 h.
- Reposo absoluto durante 12 h.