

Cáncer de Hígado



**SOCIEDAD
ANTICANCEROSA
DE VENEZUELA**

J-00055069-3



Elaborado por:

Departamento de Educación y Prevención de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela.

Dra. Oriana Brito Gallardo. Radioterapeuta Oncólogo. Promotora de la Salud.

Actualización Lic. Fabiana Barrios, Promotora de Salud.

Diseño Gráfico: Jesús Rafael Herrera L.

(julio, 2022)

¿Qué es?

El hígado se localiza en la parte superior derecha del abdomen. Su peso es de aproximadamente 1,3 Kg. Se considera el órgano interno más grande. Consta de dos lóbulos principales: izquierdo y derecho, y a su vez cada lóbulo se subdivide en 8 segmentos. Además, el hígado tiene un doble aporte sanguíneo: de la arteria hepática y de la vena porta. La mayoría de las células que encontramos en el hígado son los hepatocitos. También, hay otros tipos de células en el hígado, como la de los vasos sanguíneos y los conductos biliares. */**

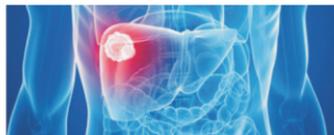


Entre las principales funciones del hígado podemos destacar:



- Producción de bilis, que ayuda a eliminar los desechos durante la digestión.
- Producción de determinadas proteínas del plasma sanguíneo.
- Regulación de la coagulación sanguínea.
- Producción de colesterol y proteínas específicas para el transporte de grasas.
- Depuración de la sangre de drogas y otras sustancias tóxicas.
- Conversión de sustancias tóxicas en urea, para su eliminación por la orina.
- Producción de glucógeno (almacenamiento de energía).
- Regulación de los niveles sanguíneos de aminoácidos.
- Almacenamiento de hierro (obtenido de la hemoglobina).
- Protección frente a infecciones.*

El **cáncer de hígado** comienza en las células hepáticas, estas células malignas tienen la capacidad de dividirse de forma anormal e incontrolada. Pueden invadir los tejidos sanos de alrededor del hígado, crecer en órganos alejados e implantarse en ellos; es decir, de producir metástasis en otros órganos. **



El dato> El cáncer que asienta en el hígado pero que proviene de otros tumores se denomina **secundario o cáncer de hígado metastásico**. **

Tipos de cáncer de hígado

Carcinoma hepatocelular (hepatocarcinoma). Comprende entre el 80% – 90% de casos de cáncer primario de hígado. Dentro de este grupo existe una variante denominada fibrolamelar, de presentación habitual en mujeres jóvenes, con mejor pronóstico que el hepatocarcinoma común. Se estima que entre el 60% y el 90% de los hepatocarcinomas están asociados a cirrosis, proceso por el cual las células dañadas del hígado son reemplazadas por tejido cicatricial.*

Colangiocarcinoma: se desarrolla a partir de células en el conducto biliar del hígado. Representa entre el 10% y el 20% de los casos de cáncer primario de hígado. ***

Angiosarcoma: comienza en los vasos sanguíneos del hígado y crece con mucha rapidez. Representa el 1% de los casos de cáncer primario de hígado. ***

Hepatoblastoma: las células del tumor son parecidas a las del hígado cuando se encuentra en desarrollo dentro del útero (fetal). Son los tumores más comunes en la edad infantil.

El dato> El hemangioma es el tumor hepático benigno más común, siendo los restantes tipos de tumores benignos muy infrecuentes (adenoma, hiperplasia nodular focal, hamartoma, teratoma, fibroma). *

Algunos de los factores que aumentan el riesgo de padecer cáncer primario de hígado son los siguientes: ****

- **Infección crónica por el virus de la hepatitis B o el virus de la hepatitis C.** La infección crónica por el virus de la hepatitis B o el virus de la hepatitis C, aumenta el riesgo de padecer cáncer de hígado.
- **Cirrosis.** Afección progresiva e irreversible que se caracteriza por la formación de tejido cicatricial en el hígado incrementando las probabilidades de desarrollar cáncer de hígado.
- **Enfermedades hepáticas hereditarias.** Tales como: la hemocromatosis y la enfermedad de Wilson.
- **Diabetes.**
- **Enfermedad del hígado graso no alcohólico.** Una acumulación de grasa en el hígado.
- **Exposición a aflatoxinas.** Son venenos producidos por mohos que crecen en cultivos mal almacenados. Los cultivos, como los granos y las nueces, pueden contaminarse con aflatoxinas, internándose en los alimentos elaborados con estos productos.
- **Consumo excesivo de alcohol.**

El dato> La mayoría de los casos de hepatocarcinoma son diagnosticados en Asia y el África subsahariana, donde el factor de riesgo predominante es la infección por el virus de la hepatitis B, junto con la exposición a la aflatoxina B1. En Europa y América la cirrosis alcohólica es la causa más frecuente de hepatocarcinoma, pudiendo malignizarse hasta en un 15% de los casos. *

El dato> Los factores de riesgo son acumulativos. Esto significa que tener más de 1 factor de riesgo aumenta, aún más, el riesgo de presentar cáncer de hígado. Por ejemplo, una persona que es portadora del virus de la hepatitis B y C tiene un riesgo más alto que una persona que es portadora de 1 solo tipo del virus. ****

Signos y síntomas: ****

- Dolor e hinchazón abdominal.
- Pérdida de peso sin motivo aparente.
- Cansancio o fatiga inusual.
- Ictericia (coloración amarilla de piel y mucosas).
- Coloración oscura de la orina y heces blanquecinas.
- Fiebre.
- Náuseas y vómitos.

El dato> Los síntomas del cáncer de hígado son muy inespecíficos, pudiendo algunos ser comunes con otros cánceres u otras enfermedades digestivas menos serias. *****

Diagnóstico y tratamiento: *

Se requiere de una serie de laboratorios y estudios de imagen para diagnosticar y estadificar un tumor hepático maligno, verificar la funcionalidad hepática y determinar si hay infección o no por el virus de la hepatitis B y C. Asimismo, es necesario obtener una muestra de la zona sospechosa del hígado, especialmente en el supuesto de un hígado no cirrótico. En ocasiones también se requiere de las áreas consideradas como sanas, para confirmar el diagnóstico y para plantear el tratamiento más adecuado para cada paciente.

El tratamiento más oportuno viene determinado no sólo por la extensión de la enfermedad, sino también por el estado general del paciente, así como por la mayor o menor alteración en la función hepática. **La cirugía**, el trasplante de hígado y los tratamientos percutáneos son indicados en estadios iniciales de la enfermedad (resecable). **La quimioterapia** se maneja en estadios avanzados o como tratamiento paliativo. **La radioterapia** convencional no es una técnica aplicable al tratamiento local del cáncer de hígado, pero actualmente existen nuevas técnicas de tratamiento radiante eficaces para controlar lesiones hepáticas únicas o múltiples (radiocirugía extra-craneal).

Recomendaciones: **

- Uso de preservativo cada vez que tengas relaciones sexuales.
- Las agujas que no se esterilizan adecuadamente pueden propagar el virus de la hepatitis C. Antes de hacerte un piercing o tatuaje, investiga las tiendas de tu zona y pregunta a los miembros del personal acerca de sus prácticas de seguridad.
- Evita el uso de drogas intravenosas. El intercambio de agujas es la causa común de la infección por el virus de la hepatitis C.
- Vacúnate contra la hepatitis B.
- Reduce el riesgo de cirrosis. Si bebes alcohol, hazlo con moderación. Mantén un peso saludable.
- Las personas con afecciones que aumentan el riesgo de padecer cáncer de hígado (infecciones por hepatitis B y C o cirrosis hepática) podrían considerar la posibilidad de someterse a exámenes de detección con médicos especialistas como gastroenterólogos.

El dato> Para la población en general, no se ha demostrado que los exámenes de detección del cáncer de hígado reduzcan el riesgo de morir por esta enfermedad. No se recomiendan. ***

Incidencia y mortalidad en Venezuela *****

Según el último estudio de los pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer en Venezuela (2021), el cáncer de hígado ocupó el sexto lugar por mortalidad para hombres (626 fallecidos) y por incidencia, la sexta posición (815 casos nuevos). En el caso del género femenino, ocupó el noveno lugar por mortalidad (522 fallecidos) y por incidencia, la décima posición (729 casos nuevos). Asimismo, dicho estudio indicó que, en Venezuela, el cáncer de hígado se diagnostica con mayor frecuencia en hombres de entre 55-64 años edad, y la mortalidad ocurre con mayor frecuencia a partir de los 75 años. En mujeres el diagnóstico y mortalidad por esta enfermedad ocurre con mayor frecuencia a partir de los 75 años de edad. El cáncer de hígado en Venezuela, se ubica entre los tipos de cáncer con mayor cantidad de muertes prematuras en hombres en el 2021, implicando un total de 5.207 años de vida potencialmente perdidos, lo cual significa que la mayoría de hombres fallecidos debido a este tipo de cáncer, no lograron alcanzar la expectativa de vida, estimada, para nuestro país, en 71 años de edad (hombres).



Referencias:

- Gallego, J. (2020). Cáncer de Hígado. Sociedad Española de Oncología Médica. *
- Sociedad Anticancerosa de Venezuela. Pronósticos de la Mortalidad e Incidencia del Cáncer en Venezuela, 2021. *****
- Clínica Mayo (2019). ***
- Asociación Española Contra el Cáncer (2018). **
- Junta Editorial de Cancer.Net - American Society of Clinical Oncology (ASCO) (2017). ****
- Guerra, F. (2015). La hepatitis C es la principal causa del hepatocarcinoma, el cáncer de hígado primario. Centro Médico - Quirúrgico de Enfermedades Digestivas. *****