

# DATOS SOBRE EL CÁNCER DE HÍGADO

## TIPOS DE CÁNCER DE HÍGADO

**Carcinoma Hepatocelular (HCC)** es el tipo más común de cáncer de hígado y representa hasta el 90% de los casos. Comienza en los **hepatocitos**, las células principales del hígado. Es la **tercera causa principal de muertes por cáncer** en el mundo.

**Colangiocarcinoma intrahepático (ICC)** es el segundo tipo más común de cáncer de hígado. Afecta los conductos biliares, que conectan el hígado con la vesícula biliar y el intestino delgado.

**Otros tipos menos comunes de cáncer** incluyen el Angiosarcoma, hepatoblastoma y el hemangiosarcoma.

El cáncer también puede propagarse al hígado desde otras partes del cuerpo.

## DETECCIÓN

La detección del carcinoma hepatocelular (HCC) generalmente se realiza mediante ultrasonido, tomografía computarizada (CT) o análisis de sangre para medir marcadores tumorales como la alfa-fetoproteína (AFP). Debido a que el cáncer de hígado a menudo no presenta síntomas, muchas personas no se someten a estas pruebas, lo que provoca que la enfermedad se detecte en etapas avanzadas y limite las opciones de tratamiento.

## CLASIFICACIÓN

El cáncer de hígado generalmente se clasifica mediante un examen físico, una biopsia o pruebas de imagen. La clasificación es importante para decidir las opciones de tratamiento. Aunque existen varios sistemas de clasificación, una manera sencilla de entenderlos es dividirlos en tres categorías:

- **Local:** Uno o más tumores están limitados al hígado.
- **Regional:** Uno o más tumores se han extendido a los ganglios linfáticos cercanos.
- **Distante:** El cáncer se ha propagado más allá del hígado.

## TRATAMIENTO

El trasplante es el tratamiento definitivo para el carcinoma hepatocelular (HCC), pero existen otras opciones que pueden servir como puente hacia un trasplante, ofrecer soluciones para quienes no pueden someterse a uno o incluso evitarlo. Estos tratamientos a veces se pueden combinar e incluyen:

- Ablación
- Quimioterapia
- Terapia con medicamentos
- Embolización
- Inmunoterapia
- Radioterapia
- Cirugía

Consulta el reverso para una descripción detallada de estos tratamientos.

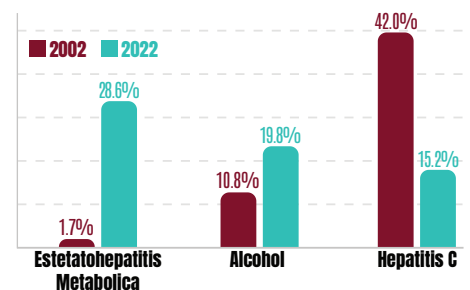


## LAS CIFRAS

- El cáncer de hígado es el 14.º más común en el mundo, pero ocupa el 6.º lugar en muertes por cáncer.
- En 2024, se proyectan 42,000 casos de cáncer de hígado y 30,000 muertes en los EE. UU.
- Los hombres tienen el doble de probabilidades de desarrollar cáncer de hígado que las mujeres.
- Los casos de carcinoma hepatocelular (HCC) se han triplicado y las muertes se han duplicado desde 1980.
- Más de un tercio de los pacientes con HCC relacionado con hígado graso no tienen cirrosis.
- Menos del 30% de las personas en riesgo se someten a exámenes de detección regularmente.

- Entre los cánceres comunes, solo el cáncer de páncreas tiene una **tasa de supervivencia a 5 años** más baja que el cáncer de hígado. Según la American Cancer Society, la **tasa general de supervivencia para el cáncer de hígado es del 22%**, pero varía según la etapa en la que se detecte:
  - Local: **34%**
  - Regional: **12%**
  - Distante: **3%**
- Según el National Cancer Institute, existen diferencias en las tasas de incidencia por etnicidad (medidas por cada 100,000 personas):
  - Indígenas Americanos y Nativos de Alaska: **21.2**
  - Hispanos: **15.3**
  - Asiáticos e Isleños del Pacífico: **12.5**
  - Afroamericanos no hispanos: **10.8**
  - Caucásicos: **7.7**

- Un análisis de pacientes que se han sometido a trasplantes de hígado muestra que la NASH/MASH ha superado a la hepatitis C como la principal causa de carcinoma hepatocelular (HCC). La incidencia tanto de NASH/MASH como del alcohol ha crecido enormemente. El siguiente gráfico muestra el porcentaje de trasplantes por HCC atribuible a cada causa.



Fuente: "Clinical Gastroenterology and Hepatology", 2024; 22:197-199



# DATOS SOBRE EL CÁNCER DE HÍGADO

## TRATAMIENTOS PARA EL CÁNCER DE HÍGADO

**ABLACIÓN** Destruye tumores sin necesidad de cirugía y es más efectiva en tumores que no superen los 3 cm de tamaño. Los tipos de ablación incluyen:

- **Ablación por radiofrecuencia:** Calienta el tumor con corrientes de alta frecuencia.
- **Ablación por microondas:** Utiliza microondas para destruir el tumor.
- **Crioablación:** Congela el tumor usando una sonda metálica delgada.
- **Ablación por etanol:** Inyecta alcohol concentrado directamente en el tumor.

**QUIMIOTERAPIA** Se utiliza cuando otros tratamientos no han sido efectivos. Consiste en inyectar medicamentos en el cuerpo a través de una vena o arteria. A menudo se considera la opción menos efectiva, pero a veces se combina con inmunoterapia. Frecuentemente se usan combinaciones de medicamentos.

**TERAPIA CON MEDICAMENTOS** Ha tenido avances recientes. Algunos medicamentos funcionan identificando y atacando células cancerosas. Dependiendo del fármaco, pueden detener el crecimiento de las células cancerosas o destruirlas. Algunos medicamentos se administran por vía intravenosa (IV), mientras que otros son en forma de pastillas o líquidos. Los medicamentos más comunes incluyen: **bevacizumab, cabozantinib, lenvatinib, ramucirumab, regorafenib y sorafenib.**

**EMBOLIZACIÓN** Es un procedimiento en el que se inyectan sustancias en una arteria que lleva sangre al hígado para bloquear o reducir el flujo sanguíneo al tumor. Se utiliza en pacientes con tumores demasiado grandes para ser tratados con ablación o que no pueden ser extirpados mediante cirugía. Los tipos más comunes son la **quimioembolización transarterial (TACE) y la embolización transarterial (TAE).**

**INMUNOTERAPIA** Fortalece el sistema inmunológico del paciente para combatir el cáncer utilizando sustancias producidas por el cuerpo o fabricadas para reforzar, dirigir o restaurar las defensas naturales. Los medicamentos más comunes en este tratamiento son: **atezolizumab, nivolumab y pembrolizumab.**

**RADIOTERAPIA** Utiliza rayos de alta energía para destruir células cancerosas o detener su crecimiento. Los tipos de radioterapia incluyen: **la radioterapia conformal, la radioterapia corporal estereotáctica, y la radioterapia con haz de protones.**

**CIRUGÍA** (también llamada **resección**) Se puede realizar para extirpar el tumor si el cáncer se detecta temprano, el paciente tiene una buena función hepática y el tumor no ha invadido los vasos sanguíneos. Es la mejor opción si el cáncer se identifica en una etapa temprana.

Para más información acerca de cáncer de hígado, puede visitar los siguientes sitios en la web:

**American Cancer Society** (cancer.org)

**National Cancer Institute** (cancer.gov)

**Global Liver Institute** (livercentral.org)

**Blue Faery: The Adrienne Wilson Liver Cancer Association** (bluefaery.org)

