

TRATAMIENTOS DIRIGIDOS A LA ENFERMEDAD PARA MEJORAR LA SUPERVIVENCIA

Si el cáncer no se puede eliminar con los tratamientos mencionados, es posible que se recomiende una de las siguientes opciones para reducir el tumor y/o retardar su crecimiento.

1.- Quimioembolización: Tipo de quimioterapia similar a la infusión arterial hepática. Se inyectan los fármacos en la arteria hepática y se bloquea el flujo de sangre de la arteria durante un período breve de modo que la quimioterapia permanezca más tiempo en el tumor. El bloqueo de la irrigación sanguínea al tumor también destruye las células cancerosas.

2.- Radioterapia: Es el uso de rayos X u otras partículas con alta potencia para destruir células cancerosas.

3.- Terapia dirigida: Tratamiento que apunta a los genes o a las proteínas específicas del cáncer. Este tratamiento bloquea el crecimiento y la diseminación de células cancerosas y limita el daño a las células sanas.



Los fármacos antiangiogénicos son la terapia dirigida más frecuente. Se centra en detener el proceso de formación de vasos sanguíneos nuevos evitando que, por medio de ellos, lleguen al tumor los nutrientes que necesita. Esta es una de las formas en las que se cree que actúa el Sorafenib (Nexavar). El Sorafenib es una de las opciones de tratamiento para el Hepatocarcinoma avanzado que no puede extirparse por completo con cirugía.

OTRAS OPCIONES DE TRATAMIENTO

1.- Quimioterapia: Es el uso de fármacos para destruir las células cancerosas, generalmente al inhibir su capacidad para proliferar y dividirse. Es administrada por un oncólogo clínico.

2.- Criocirugía: Este tratamiento utiliza frío extremo para congelar y destruir las células cancerosas.

3.- Inmunoterapia: También llamada terapia biológica, está diseñada para estimular las defensas naturales del cuerpo a fin de combatir el cáncer. Actualmente este tratamiento se está investigando en estudios clínicos para el HCC y no se considera como una opción de tratamiento estándar.

La información entregada en este folleto, no reemplaza las indicaciones de su médico. Si tiene alguna duda respecto a su caso, por favor comuníquese con su médico tratante, él es la persona indicada para aclarar sus dudas.

Fuentes:

<https://www.esmo.org/content/download/6612/115091/-file/ES-Cancer-de-Higado-Guia-para-Pacientes.pdf>
http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx
<https://www.fundhepa.org.mx/Conoce%20tu%20higado.html>
<http://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-h%C3%ADgado/opciones-de-tratamiento>



FUNDACIÓN
GIST Chile
Cánceres Gastrointestinales

¿CÓMO CONTACTARSE CON NOSOTROS?

contacto@gist.cl
www.gist.cl
+56 2 2207 5556



FUNDACIÓN

GIST Chile
Cánceres Gastrointestinales

¿QUE ES EL CÁNCER DE HIGADO?

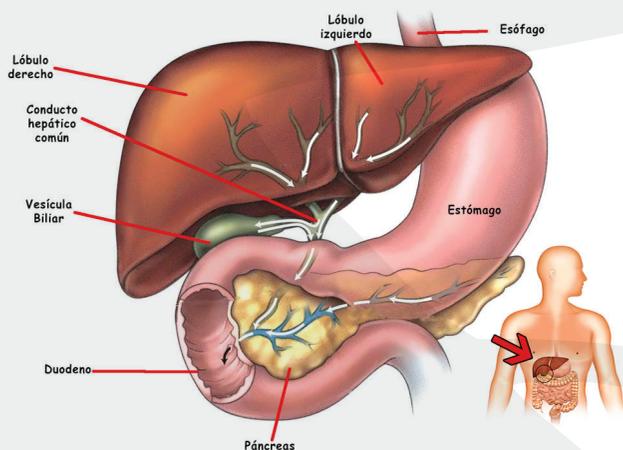
WWW.GIST.CL

FUNDACIÓN
GIST Chile

¿QUÉ ES CÁNCER DE HÍGADO?

El **cáncer de hígado** es un tumor que se origina en las células del hígado.

El más frecuente es el carcinoma hepatocelular o hepatocarcinoma (HCC), que constituye el 90 % de todos los cánceres de hígado.



¿ES FRECUENTE EL CÁNCER DE HÍGADO?

El cáncer de hígado es el sexto cáncer más frecuente del mundo.



En América Latina y el Caribe se diagnostican más de 30.000 casos anuales.



¿QUÉ CAUSA EL CÁNCER DE HÍGADO?

Las razones exactas no se conocen en su totalidad. Sin embargo, la cirrosis y sus causas son los principales factores de riesgo. Así mismo, la infección por el virus de la Hepatitis B y Hepatitis C es frecuentemente vista como una causa del cáncer de hígado.

Existen otros factores que también podrían influir como el consumo de esteroides anabólicos (hormonas para aumentar fuerza y masa muscular), la Aflatoxina (sustancia tóxica producida por un hongo en los alimentos como maní, trigo, soja, maíz y arroz), y otros.

SÍNTOMAS QUE PUEDEN HACER SOSPECHAR DE CÁNCER DE HÍGADO:

- Pérdida de peso inexplicada
- Fatiga
- Pérdida de apetito
- Náuseas o vómitos
- Fiebre
- Aumento del tamaño del hígado, que se siente como una masa bajo las costillas del lado Derecho
- Aumento del tamaño del bazo, que se siente como una masa bajo las costillas del lado izquierdo
- Dolor en el abdomen o cerca del omóplato derecho
- Hinchazón o acumulación de líquido en el abdomen
- Prurito o escozor
- Tonalidad amarilla en la piel y ojos (ictericia)
- Aumento del tamaño de las venas del abdomen, que se vuelven visibles bajo la piel.

¿CUÁLES SON LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO?

A continuación se describen las opciones de tratamiento más frecuentes.

TRATAMIENTOS DIRIGIDOS A LA ENFERMEDAD PARA ELIMINAR EL HEPATOCARCINOMA

Por lo general, se recomiendan cuando el tumor se ha detectado en un estadio temprano (menor a 5 cm.)

1.- Cirugía: Es la extirpación del tumor y de parte del tejido circundante sano. Existen dos tipos:

a.- Hepatectomía: Es parcial cuando se extirpa una porción del hígado. Es posible que no se pueda realizar si el paciente tiene cirrosis avanzada, incluso aunque el tumor sea pequeño.

b.- Trasplante de hígado: Es posible sólo cuando el cáncer no se ha diseminado fuera del hígado, se encuentra un donante adecuado y se cumplen criterios muy específicos en lo que respecta al tamaño y a la cantidad de tumores.

2.- Ablación térmica: La ablación por radiofrecuencia (RFA) y la terapia con microondas utilizan calor para destruir las células cancerosas.

3.- Inyección percutánea de etanol: Utiliza alcohol que se inyecta directamente en el tumor hepático para destruirlo. Se usa con menos frecuencia y se ha reemplazado en gran medida por la RFA.