

Asóciate a ASSCAT

Desde hace **20 años** (2000-2020)
con los pacientes hepáticos"

Rellena esta solicitud y háznosla llegar
personalmente o por correo.

APELLIDOS

.....
.....

NOMBRE

.....
.....

DNI

.....
.....

CP

POBLACIÓN

.....
.....

TELÉFONO

.....
.....

E-MAIL

.....
.....

Marca una de las cuotas.

35€ 45€ 55€ € (superior)

Número de domiciliación bancaria

Puedes hacer también una donación
a la cuenta bancaria de Asscat

ES03 2100 0854 1202 0021 8585

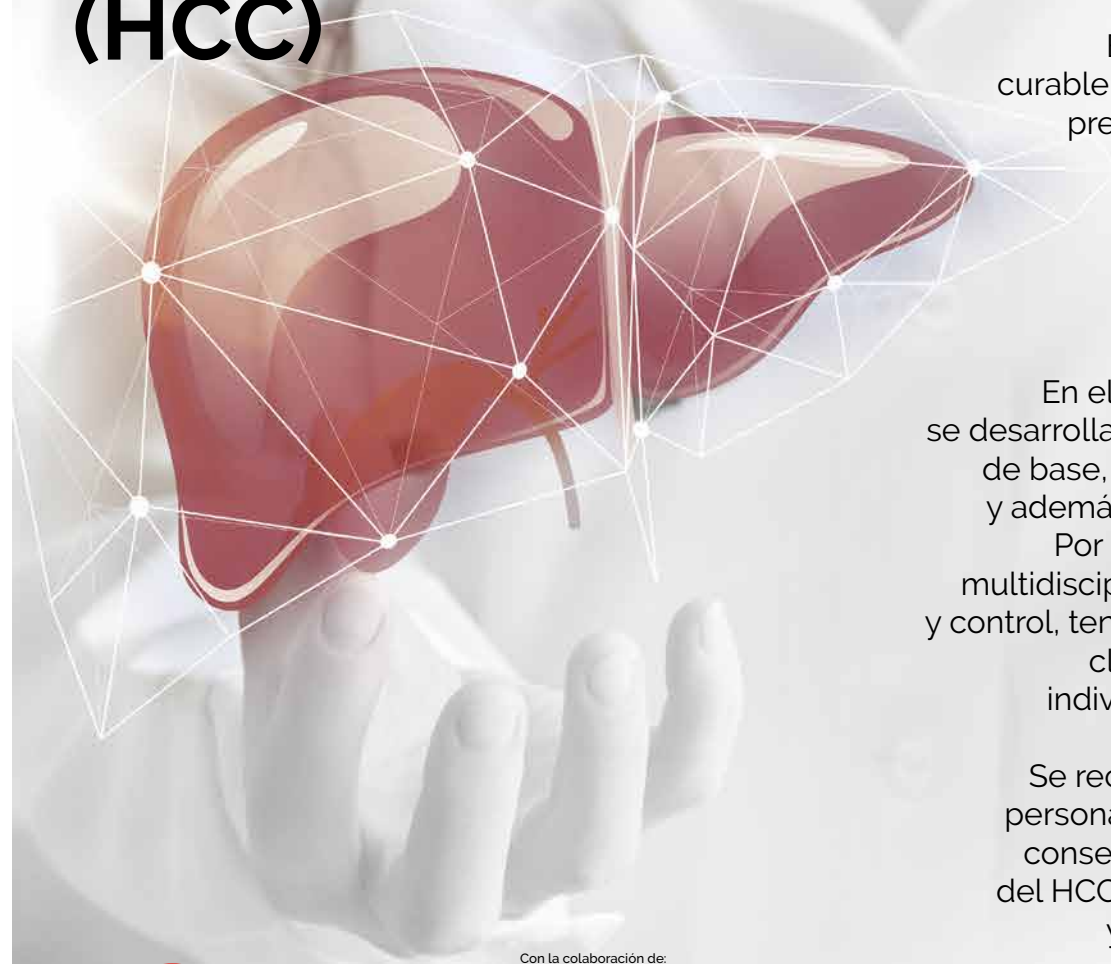
También puedes asociarte o hacer una donación entrando en la web

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que todos los datos recabados en el presente formulario serán incluidos en un fichero titularidad de ASSCAT. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999.



Hotel d'Entitats La Pau
Pere Vergés, 1, 8è, desp. 11
08020 Barcelona
Tel. 93 314 52 09 / 615 052 266
informacio@asscat-hepatitis.org
www.asscat-hepatitis.org

HEPATO CARCI NOMA (HCC)



La aparición de un HCC es una complicación evolutiva de una cirrosis hepática de cualquier causa. Las más frecuentes son: virus de las hepatitis B y C, daño hepático por alcohol, enfermedad metabólica por exceso de grasa.

El HCC es potencialmente curable si se diagnostica en fases precoces. Existen programas para su prevención, su diagnóstico precoz y tratamientos cada vez más eficaces.

En el 90% de los casos, el HCC se desarrolla en un hígado con cirrosis de base, el paciente tiene el tumor y además su hígado está enfermo.

Por ello, precisa de un equipo multidisciplinar para su seguimiento y control, teniendo en cuenta las guías clínicas y las características individuales de cada paciente.

Se recomienda vigilancia en las personas que tienen cirrosis para conseguir el diagnóstico precoz del HCC con ecografía abdominal y control clínico y analítico cada 6 meses.



Con la colaboración de:



HEPATO CARCINOMA (HCC)

PROGRESOS DEL HEPATOCARCINOMA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS:

PREVENCIÓN, DETECCIÓN,
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTOS

02

PREVENCIÓN

Las causas de HCC y los factores de riesgo que originan daño hepático son conocidos: virus de las hepatitis B y C, alcohol y obesidad.

Prevención con: vacuna anti-VHB, información para evitar la transmisión de las hepatitis B y C, diagnóstico y tratamiento de las hepatitis, control y seguimiento de todas las hepatopatías, información sobre el estilo de vida, la ingesta de alcohol, la obesidad, etc.

03

DETECCIÓN PRECOZ EN PERSONAS CON RIESGO

Las personas con cirrosis hepática precisan ecografía abdominal y análisis con alfa-fetoproteína cada 6 meses.

El riesgo de HCC en las personas curadas del VHC se reduce pero no desaparece.

El riesgo de HCC es mayor si existe obesidad y/o diabetes.



FIBROSIS

CIRROSIS

CIRROSIS CON CARCINOMA
HEPATOCELULAR (HCC)



04

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico precoz y la posibilidad de un tratamiento definitivo son clave para obtener una supervivencia prolongada y con calidad de vida.

El paciente con HCC tiene dos enfermedades: el tumor y la cirrosis. El diagnóstico se realiza mediante métodos no-invasivos (radiología), con la detección mediante ecografía abdominal de nódulo(s) y su confirmación con TAC o RM.

01

EPIDEMIOLOGÍA

El HCC es el cáncer que se origina en las células del hígado.

Es el 6º en frecuencia y el 4º en mortalidad, afecta con mayor frecuencia a los hombres y tiene una tendencia a aumentar globalmente.

El HCC se origina en un hígado con cirrosis (The Global Cancer Observatory 2019).

05

CLASIFICACIÓN BCLC

Barcelona Clinic Liver Cancer o estadiaje.

Clasificación del HCC en 5 estadios (para 0, A, B, C, D).

Se utiliza para determinar el pronóstico y guiar el tratamiento, teniendo en cuenta:

- El estadio del tumor.
- La función hepática.
- La situación clínica del paciente.

06

EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

El tratamiento y control del HCC es complicado. Las causas son múltiples y requerirá tratamiento secuencial por cambios/avance de la enfermedad.

Se precisan distintos especialistas para evaluar pros y contras de cada tratamiento en el paciente individual.

07

TRATAMIENTOS

El HCC no responde a la quimioterapia/radioterapia habituales.

El tratamiento dependerá del estadio del tumor en el momento del diagnóstico.

En el estadio precoz se indica cirugía, resección del tumor o trasplante hepático, son lesiones pequeñas y con buena función hepática, también es posible ablación del tumor con radiofrecuencia.

En el estadio intermedio el tratamiento es localregional, el más frecuente con quimioembolización. En el estadio avanzado la opción es el tratamiento sistémico.

