

Hasta el 85% de los casos de hepatocarcinoma en España se desarrollan en pacientes con enfermedad hepática crónica

- En 2025 se prevé el diagnóstico de 6.800 casos de cáncer de hígado, siendo así el cuarto cáncer de origen digestivo con mayor incidencia y el tercero más mortal
- La identificación de pacientes que padecen una enfermedad hepática crónica es primordial para detectar precozmente el desarrollo del hepatocarcinoma, el cáncer hepático más frecuente
- La enfermedad hepática crónica comprende patologías muy prevalentes en nuestra sociedad, como el hígado graso o enfermedad hepática metabólica que se produce como consecuencia de la obesidad, diabetes y acumulación de factores de riesgo cardiovasculares, así como la enfermedad hepática asociada al consumo de alcohol
- El papel del gastroenterólogo/hepatólogo es clave tanto en la identificación precoz como en el abordaje global de ambas afecciones y sus posibles complicaciones

5 de junio de 2025. Este año en España se prevé el diagnóstico de 6.800 casos de cáncer de hígado, siendo así el cuarto cáncer de origen digestivo con mayor incidencia y, además, es el tercer tumor más mortal, según datos de 2023¹. Esto pone de manifiesto su importancia y su creciente incidencia que, de hecho, se relaciona con la existencia de una enfermedad hepática crónica previa.

Se estima que en nuestro país entre el 80-85% de los casos de hepatocarcinoma, el cáncer hepático más frecuente, se desarrollan en pacientes que ya padecían una enfermedad hepática crónica² como consecuencia del consumo de alcohol, o la existencia de hígado graso o enfermedad hepática metabólica a causa de la obesidad, la diabetes y la acumulación de factores de riesgo cardiovasculares. Por tanto, el aumento de este tipo de enfermedades revierte directamente en un aumento de casos de hepatocarcinoma lo que pone de manifiesto la importancia de diagnosticar precozmente los casos de enfermedad hepática para evitar su progresión a tumor.

Esta será una de las principales conclusiones que expondrá el Dr. Antonio Guerrero, ponente en el 84º Congreso de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y médico especialista en aparato digestivo en la Unidad de Tumores Hepáticos del Hospital Universitario Ramón y Cajal (Madrid), en su ponencia “El papel clave del gastroenterólogo/hepatólogo en el manejo multidisciplinar del hepatocarcinoma”, de la Mesa de cáncer que tendrá lugar mañana viernes, 6 de junio, durante la celebración del [84º Congreso de la SEPD](#).

El papel del gastroenterólogo/hepatólogo

En la mayoría de los casos, la enfermedad hepática no produce síntomas hasta que está muy avanzada por lo que “es clave identificar a los pacientes que pueden tener una

enfermedad hepática crónica e incluirles en programas de cribado realizado una ecografía cada 6 meses” y así “detectar precozmente el desarrollo de hepatocarcinoma”, señala el experto.

El diagnóstico precoz del hepatocarcinoma no solo se relaciona con una detección temprana, sino que, “se vincula directamente con más opciones de tratamientos curativos y mejor pronóstico”.

Aquí, el papel del gastroenterólogo y el pronóstico viene condicionado por dos situaciones: la valoración de enfermedad hepática crónica, que conlleva la vigilancia de la función hepática y su preservación y, por otro lado, la progresión del tumor una vez se ha detectado. “En el pronóstico del paciente la descompensación de la enfermedad hepática tiene un impacto igual o, incluso mayor, que la progresión del tumor”, afirma el experto.

De hecho, “sabemos que la principal causa de ingreso hospitalario de pacientes con hepatocarcinoma es la descompensación de la enfermedad hepática”, por lo que, “aquí el papel del hepatólogo es fundamental para manejar estas complicaciones” y que de esta forma el tratamiento del hepatocarcinoma sea realizado abarcando todas las esferas de la enfermedad.

Tratamiento del hepatocarcinoma

Todo esto influye directamente en las distintas opciones de tratamiento que se pueden emplear para tratar el hepatocarcinoma. Si el tumor se detecta precozmente, los procedimientos más habituales son la cirugía o la ablación, que consiste en la extirpación o destrucción local del tumor. Por otro lado, están los tratamientos intraarteriales mediante la administración de quimioterapia o radioterapia por la rama arterial que nutre al tumor.

Sin embargo, en los casos en los que el tumor se encuentra en fase avanzada “debemos recurrir al tratamiento sistémico” considerándose actualmente de primera opción las combinaciones basadas en inmunoterapia por vía intravenosa “para que pueda actuar tanto a nivel hepático como extrahepático”, declara el Dr. Guerrero.

Aquí es importante resaltar “que el especialista no debe olvidar nunca la doble vertiente de este tipo de pacientes, teniendo en cuenta las complicaciones de la enfermedad hepática, que influyen directamente en el pronóstico del paciente con hepatocarcinoma”. Por lo que, “es necesario manejar de forma global la enfermedad hepática y el tratamiento del tumor”.

Tanto en las fases iniciales del tumor, con el diagnóstico precoz, como en las fases más avanzadas con el tratamiento, el papel del gastroenterólogo/hepatólogo es fundamental para la preservación y la valoración de la función hepática y el manejo de las complicaciones de la enfermedad hepática para lograr un tratamiento multidisciplinar y global del hepatocarcinoma.

Concepto, síntomas y otras causas del hepatocarcinoma

El hepatocarcinoma, o carcinoma hepatocelular, es el cáncer hepático más frecuente y, normalmente, se produce cuando las células hepáticas acumulan errores en su material genético (por ejemplo, por una inflamación persistente como la cirrosis) y se convierten en células tumorales.

Los síntomas son inespecíficos, de hecho, la mayoría de los pacientes pueden permanecer asintomáticos en el momento del diagnóstico, razón por la que una gran parte de los casos se diagnostican en etapas avanzadas de la enfermedad. De entre los síntomas más comunes destacan el cansancio, pérdida de peso o dolor abdominal.

Es importante resaltar que, pese a que la mayoría de los casos de hepatocarcinoma se dan en pacientes que ya padecían una enfermedad hepática crónica, hay otras causas que influyen en su desarrollo entre las que se encuentran las hepatitis virales (hepatitis B y hepatitis C), hepatitis autoinmune, enfermedad de Wilson o enfermedades colestáticas hepáticas, déficit de alfa 1 antitripsina o hemocromatosis, entre otras³.

Sobre la SEPD

La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 3.340 médicos especialistas en Aparato Digestivo. Su misión es fomentar la investigación, formación y divulgación en el ámbito de las enfermedades digestivas, promoviendo la prevención y el diagnóstico temprano de enfermedades, incluyendo el cáncer digestivo. Más información en www.sepd.es

Congreso SEPD

El 84º Congreso de la SEPD se celebra del 5 al 7 de junio en Bilbao. El objetivo de esta cita es proporcionar a los especialistas digestivos la mejor formación con ponencias impartidas por expertos de primer nivel, las últimas investigaciones en la especialidad y la formación práctica de mayor nivel. Más información en <https://congresosepd.com/>

@sepdigestiva #SEPD2025

Bibliografía

1. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). *Las cifras del cáncer en España 2025*. https://seom.org/images/LAS_CIFRAS_DMC2025.pdf
2. Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH). *III Registro Español de Carcinoma Hepatocelular (HCC)*. <https://aeeh.es/registro/hcc/>
3. Fundación Española del Aparato Digestivo. *Cáncer de Hígado (Hepático)*. <https://www.saludigestivo.es/mes-saludigestivo/cancer-de-higado/>

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com