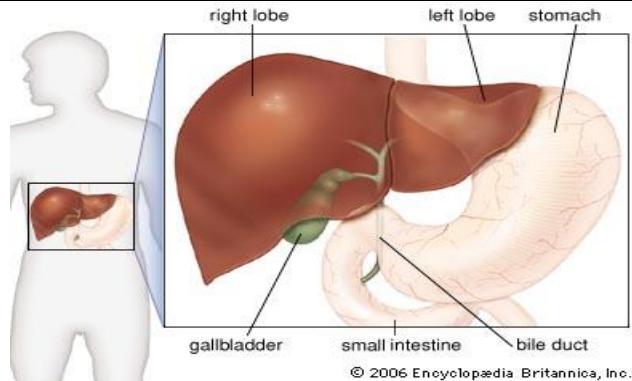




## CENTRO COMPRENSIVO DE CÁNCER Universidad de Puerto Rico



# Cáncer de hígado: Puerto Rico, 2010-2014



## ¿Qué es cáncer de hígado?

Es el cáncer que se desarrolla en el hígado, cuando las células del hígado comienzan a crecer de manera descontrolada. El hígado es un órgano de vital importancia para: digerir alimentos, almacenar energía y remover toxinas del cuerpo (1). Existen varias clasificaciones del cáncer de hígado. El carcinoma hepatocelular es el más común. Otro tipo de cáncer es el hepatoblastoma, que se caracteriza por ser más común en niños (2). El tercer tipo de cáncer de hígado es el colangiocarcinoma, que se desarrolla en los conductos biliares del hígado (2).

### Estadísticas generales: Puerto Rico, 2010-2014

Casos nuevos <b>1,785</b>	Muertes <b>1,530</b>
% de todos los casos nuevos de cáncer <b>2.3%</b>	% de todas las muertes por cáncer <b>5.8%</b>

## Síntomas

El cáncer de hígado en muchas ocasiones es asintomático, hasta que llega a las etapas tardías de la enfermedad. Los síntomas más comunes en etapas avanzadas son: (3):

- Ictericia o color amarillento de la piel
- Pérdida de peso sin tratarlo
- Pérdida de apetito
- Sensación de llenura
- Náusea o vómito
- Sentir una masa en la parte derecha de las costillas
- Dolor en el abdomen
- Hinchazón en el abdomen

## Factores de riesgo

Los factores de riesgo para desarrollar cáncer de hígado son: **infección crónica con los virus de hepatitis B o hepatitis C, y el abuso de alcohol** (4). Es importante mencionar que tanto las infecciones virales como el abuso de alcohol son de las posibles causas de cirrosis. La cirrosis es una enfermedad crónica del hígado que aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de hígado (4). También se ha visto que el cáncer hepático es mucho más común en hombres que en mujeres. Esto se puede deber a los estilos de vida. Otros factores de riesgo para el cáncer de hígado son:

- Obesidad
- Uso de tabaco
- Aflatoxinas (toxinas producidas por hongos)
- Infecciones con parásitos

## ¿Cuán común es el cáncer de hígado en Puerto Rico?

El cáncer de hígado es el 7<sup>mo</sup> cáncer más diagnosticado en hombres en Puerto Rico, representando 3.1% de todos los tipos de cáncer en hombres. En mujeres fue el 16<sup>vo</sup> cáncer más diagnosticado, representando el 1.4 % de todo los cánceres diagnosticados en mujeres.

El cáncer de hígado en Puerto Rico fue la 4<sup>ta</sup> causa de muerte por cáncer para los hombres, representando el 6.7% de las muertes por cáncer en hombres. En mujeres fue la 5<sup>ta</sup> causa de muerte por cáncer, representando 4.6% de las muertes en mujeres.

## Estadísticas generales

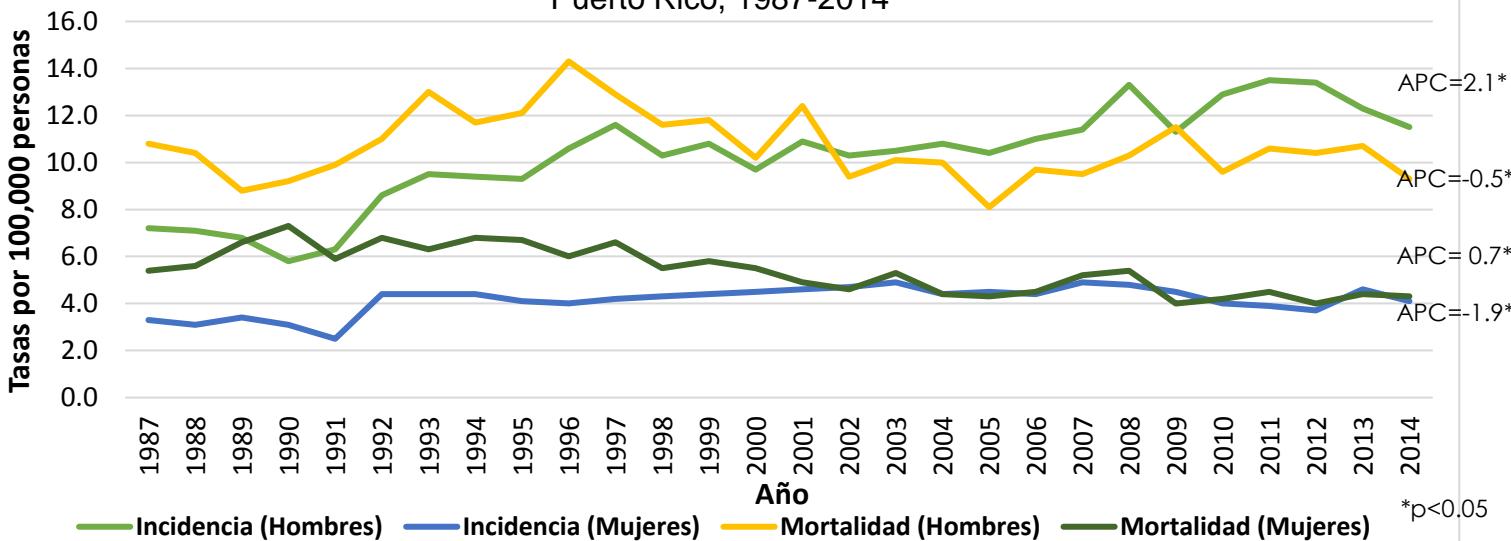
**Incidencia:** En el periodo 2010-2014, la tasa de incidencia promedio anual de cáncer de hígado fue 7.9 por cada 100,000 habitantes.

**Mortalidad:** En el periodo 2010-2014, la tasa de mortalidad promedio anual para cáncer de hígado fue 6.9 por cada 100,000 habitantes.

**Prevalencia (limitada):** De las personas diagnosticadas con cáncer de hígado en Puerto Rico durante el periodo 1987- 2014, 384 estaban vivos al fin de este periodo.

**Riesgo de por vida:** Basado en los datos del periodo 2010-2014, 1 de cada 104 personas que nazcan hoy en Puerto Rico podría ser diagnosticada con cáncer de hígado durante su vida.

Figura 1: Tasas de incidencia y mortalidad de cáncer de hígado por sexo:  
Puerto Rico, 1987-2014



Desde el año 1987 hasta el 2014 se observó un aumento en las tasas de incidencia de cáncer de hígado de 2.1% por año en hombres y de 0.7% por año en mujeres [Fig. 1].

Desde el año 1987 hasta el 2014 se observó una disminución en las tasas de mortalidad por cáncer de hígado de 0.5% por año en hombres y de 1.9% por año en mujeres [Fig.1].

†Fuente de datos: Archivo de incidencia del Registro Central de Cáncer de Puerto Rico (17 de febrero de 2017).

§Fuente de datos: Archivo de mortalidad provisto por el Registro Demográfico de Puerto Rico (Octubre 2016).

\*Fuente de población: Estimaciones del Vintage 2015 de la División Poblacional del Negociado del Censo de los Estados Unidos de América.

\*Tasas son por 100,000 personas y ajustadas por edad a la población estándar de Estados Unidos del 2000.

El cambio porcentual anual (APC por sus siglas en inglés) se calculó utilizando el método de ponderación de mínimos cuadrados.

## Tasas de incidencia y mortalidad por sexo

Puerto Rico, 2010-2014<sup>§\*\*</sup>

(promedio anual por cada 100,000 personas)

	Incidencia	Mortalidad
■ Mujeres	4.1	4.3
■ Hombres	12.7	10.1

Figura 2: Porcentaje de casos nuevos de cáncer de hígado por grupo de edad: Puerto Rico, 2010-2014<sup>§</sup>

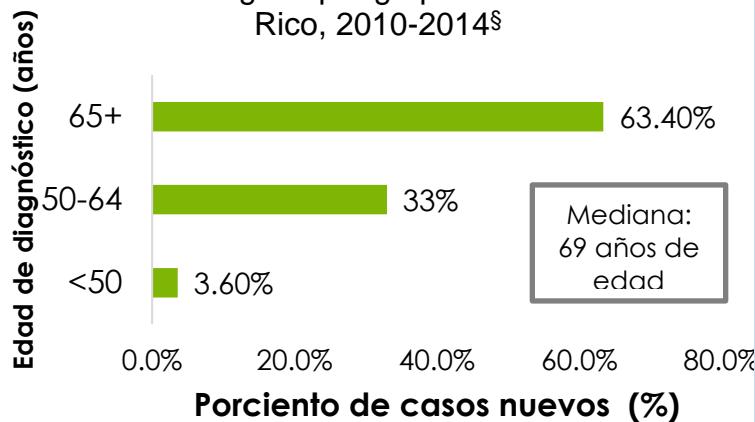
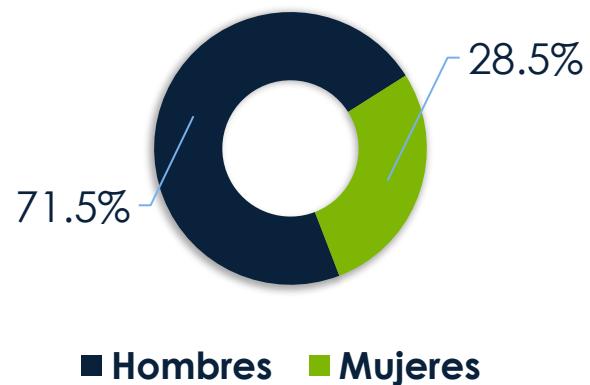


Figura 3: Porcentaje de casos nuevos de cáncer de hígado por sexo: Puerto Rico, 2010-2014<sup>§</sup>



La mayor proporción de casos nuevos de cáncer de hígado se diagnosticó en personas mayores de 65 años de edad (63.4%) [Fig. 2]. Los hombres representaron el 71.5% de los casos nuevos de cáncer de hígado [Fig. 3].

Figura 4: Porcentaje de muertes por cáncer de hígado por grupo de edad: Puerto Rico, 2010-2014

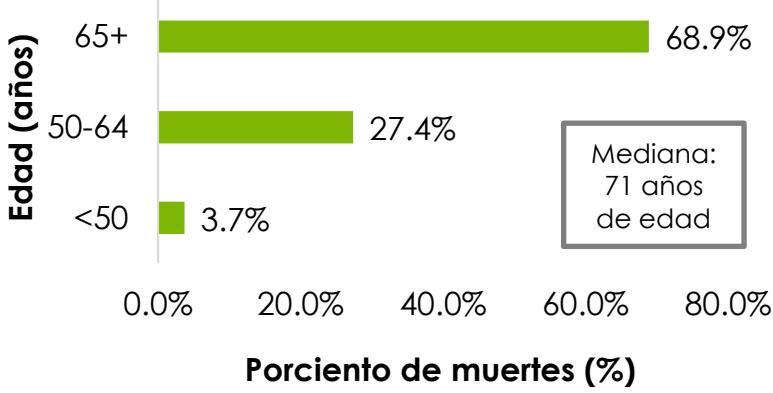
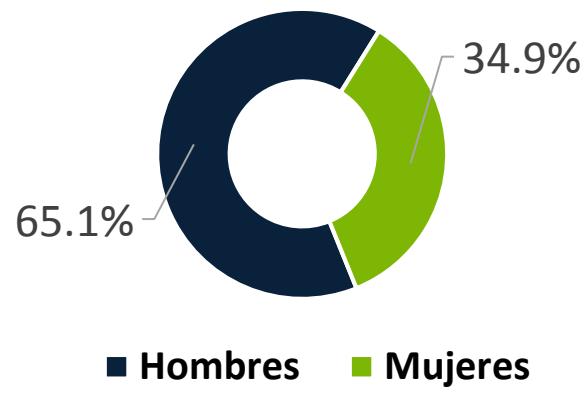


Figura 5: Porcentaje de muertes por cáncer de hígado por sexo: Puerto Rico, 2010-2014



La mayor proporción de muertes por cáncer de hígado ocurrió en personas mayores de 65 de edad (68.9%) [Fig. 4]. Los hombres representaron el 65.1% de las muertes por cáncer de hígado [Fig.5].

†Fuente de datos: Archivo de incidencia del Registro Central de Cáncer de Puerto Rico (17 de febrero de 2017).

‡Fuente de datos: Archivo de mortalidad provisto por el Registro Demográfico de Puerto Rico (Octubre 2016).

\*Fuente de población: Estimaciones del Vintage 2015 de la División Poblacional del Negociado del Censo de los Estados Unidos de América.

\*Tasas son por 100,000 personas y ajustadas por edad a la población estándar de Estados Unidos del 2000.

## Prevención

El cáncer de hígado se puede prevenir en la mayoría de los casos si se reduce la exposición de los factores de riesgo conocidos. El factor de riesgo más importante son las infecciones por los virus de Hepatitis B (HBV) o Hepatitis C (HCV). Estos se pueden prevenir si se evita el intercambio de jeringuillas contaminadas y con prácticas sexuales seguras (5). Para el virus de HBV existe una vacuna que es recomendada para los niños y las personas en alto riesgo. Aunque para HCV no existe vacuna, existen tratamientos que pueden eliminar el virus. Otra forma de prevenir el cáncer es limitar el uso de alcohol, lo cual disminuye la posibilidad de desarrollar cirrosis y a su vez el riesgo de desarrollar cáncer de hígado. Por último, mantener un peso saludable ayuda a prevenir el hígado graso y la diabetes que se asocian con el desarrollo de cáncer de hígado (5).



## Diagnóstico y Cernimiento



Cuando el paciente presenta los síntomas asociados al cáncer de hígado, el médico realiza una de las siguientes pruebas para diagnosticar el cáncer: examen físico, ultrasonido, uso de imágenes como tomografía computadorizada y resonancia magnética, laparoscopia, biopsia y pruebas de laboratorio (6).

Actualmente no existe una prueba de cernimiento estándar recomendada para cáncer de hígado. Sin embargo, se recomienda a personas de alto riesgo realizarse pruebas diagnósticas de una a dos veces al año (7). Personas consideradas como población en alto riesgo son: aquellas que padecen de cirrosis, que tienen infecciones virales crónicas con hepatitis B y C, esteatohepatitis no alcohólica, o hepatitis autoinmune. Dentro de las pruebas diagnósticas, se recomienda una combinación de un ultrasonido y la prueba serológica de alfa fetoproteína (AFP), que es una proteína producida en el hígado (7).

## Referencias

1. Asociación Americana del Cáncer. (Abril 28, 2016); ¿Qué es cáncer de hígado? Recuperado de: <http://www.cancer.org/Espanol/cancer/Cancerdehigado/Resumen/resumen-sobre-el-cancer-de-higado-what-is-liver-cancer>
2. Instituto Nacional del Cáncer. Cancer de hígado y ducto biliar. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/types/liver>
3. Asociación Americana del Cáncer. (Abril 28, 2016); Signos y síntomas del cáncer de hígado. Recuperado de: <https://www.cancer.org/cancer/liver-cancer/detection-diagnosis-staging/signs-symptoms.html>
4. Asociación Americana del Cáncer. (Mayo 24, 2016); Factores de Riesgo del cáncer de hígado. Recuperado de: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-higado/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
5. Asociación Americana del Cáncer. (Mayo 24, 2016). ?Se puede prevenir el cancer de hígado? Recuperado de : <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-higado/causas-riesgos-prevencion/prevencion.html>
6. Instituto Nacional del Cáncer. (Agosto 17, 2015); Exámenes de detección del cáncer de hígado (hepatocelular) (PDQ®)– Versión para pacientes. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/types/liver/patient/liver-screening-pdq>
7. El-Serag, H. B., & Dávila, J. A. (2010). Surveillance for hepatocellular carcinoma: in whom and how? Therapeutic Advances in Gastroenterology, 4(1), 5-10. doi:10.1177/1756283x10385964

Cita Sugerida: Estrada-Merly N; Torres-Cintrón CR, Ortiz-Alvarado M, Zavala D, Tortolero-Luna G, Ortiz AP (2017). Cáncer de hígado: Puerto Rico, 2010-2014. Registro de Cáncer, Centro Comprensivo de Cáncer, Universidad de Puerto Rico.