

## CÁNCER DE HÍGADO

El cáncer de hígado es uno de los cánceres más frecuentes en el mundo. Está ligado a la existencia de portadores crónicos del virus de la hepatitis B y C, al alcoholismo crónico y a factores ambientales como la contaminación por micotoxinas en alimentos, agua potable y cereales almacenados.

Se trata de un tipo de cáncer que en muchas ocasiones se detecta en estadios avanzados y esto dificulta su tratamiento y como consecuencia el índice de supervivencia es bajo.

El hígado es el órgano situado en la parte superior derecha de la cavidad abdominal.

Es un órgano de vital importancia que está implicado en diversas reacciones metabólicas. Se encarga de la detoxificación de la sangre, se encarga de la producción de la bilis además de la síntesis de proteínas, factores de coagulación, metabolización de lípidos y carbohidratos.

### Tipos de cáncer

Los casos de cáncer hepático primario (originario en el propio hígado) son menos frecuentes que los casos en que el cáncer de hígado se debe a una metástasis, es decir, se ha extendido desde otras regiones.

Los tipos de cáncer de hígado más frecuentes son:

- Carcinoma hepatocelular: Es uno de los tumores más frecuentes en el mundo, más frecuente en varones que en las mujeres y en general se desarrollan sobre hígados cirróticos. Puede iniciarse como un tumor único o como distintas manchas, este último es más habitual en las personas que padecen cirrosis
- Colangiocarcinoma: es el cáncer de los conductos biliares extrahepáticos o intrahepáticos. Este tipo comienza en las células que cubren los conductos biliares (conductos que llevan bilis a la vesícula biliar) dentro del hígado.
- Hepatoblastoma: es un tipo de cáncer que suele aparecer en niños. Es un tumor poco frecuente y representa el 1%-2% de todos los tumores infantiles. Su incidencia anual es de un caso por millón de niños menores de 15 años.
- Angiosarcoma y hemangiosarcoma: este tipo de cáncer es poco frecuente y se desarrolla en los vasos sanguíneos del hígado.

### Causas

Algunos de los factores de riesgo en el cáncer de hígado primario incluyen:

- Infección crónica por los virus de la Hepatitis B o C.
- Consumir grandes cantidades de alcohol.

### INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

- Tener cirrosis, o cicatrización hepática.
- Tener hemocromatosis, una afección que causa problemas con el almacenamiento de hierro en el cuerpo.
- Obesidad y diabetes.

## Síntomas

Es difícil de detectar de forma precoz ya que al presentarse en muchos casos en pacientes con cirrosis de base, los síntomas y signos pueden imitar los del avance de la enfermedad.

- Dolor abdominal. Es el síntoma más habitual.
- Malestar estomacal. Los pacientes afectados puede tener náuseas y vómitos abundantes. Estos síntomas pueden contribuir a una disminución del apetito en algunos pacientes, lo que puede conducir a la pérdida de peso involuntaria.
- Los pacientes afectados pueden desarrollar fiebre, debilidad muscular, fatiga excesiva o disminución del apetito. La fiebre también puede contribuir a tener dolor de cabeza, escalofríos o sudoración.
- Aproximadamente el 20% de los casos tienen ascetismo hemorrágica (acumulación de líquido en el abdomen).
- Ocasionalmente se puede palpar una tumoración en el hipocondrio derecho.

En etapas más avanzadas los pacientes pueden desarrollar ictericia, debilidad, pérdida de peso involuntaria, sangrado, facilidad para hacerse moretones debido a anomalías de la coagulación sanguínea.

## Hábitos higiénico-dietéticos

- Llevar una **dieta variada y saludable** para mantener un peso saludable. Las personas que son obesas tienen más probabilidad de padecer enfermedad de hígado graso y diabetes, afecciones que han sido asociadas al cáncer de hígado.
- **No abusar del alcohol**, ni del **tabaco**: El tabaco aumenta el riesgo de desarrollar pólipos que pueden ser precursores de la enfermedad. Respecto al alcohol, su consumo prolongado y en grandes cantidades propicia un deterioro de las células del hígado que acaba en cirrosis.
- **Evitar posibles infecciones de virus de la hepatitis B y C**. Hábitos sexuales saludables y uso correcto de jeringuillas.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

## Tratamiento

El tratamiento en las etapas iniciales comprende cirugía, técnicas de ablación local, inyección de sustancias en el tumor e incluso trasplante hepático en candidatos.

En estadios más avanzados en los que las opciones quirúrgicas están comprometidas se utiliza el tratamiento con quimioterapia vía general y también a través de la arteria hepática.

## Tratamiento natural

En este tipo de patologías lo que se busca es un complemento alimenticio que consiga mejorar la calidad de vida del paciente así como un aumento de su supervivencia.

### Hongos medicinales

Para el cáncer de hígado el **Maitake** (*Grifola frondosa*) ejerce una potente acción antimetastásica estimulando el sistema inmunitario [Svagelj *et al.*, 2012] e inhibiendo la adhesión de las células tumorales a células endoteliales vasculares [Masuda *et al.*, 2008; Masuda *et al.*, 2013]. Otro componente es el **Champiñón del sol** (*Agaricus blazei*), potente regulador de la respuesta inmune debido a su contenido en proteoglucanos y  $\beta$ -glucanos, que son estimuladores de macrófagos, células NK y neutrófilos [Hetland *et al.*, 2008 y 2011]. También se ha comprobado la efectividad del **Políporo umbelado** y el **Cordyceps sinensis** en la actividad antiproliferativa hacia células de carcinoma hepatocelular humano HepG2. El **Reishi** (*Ganoderma lucidum*) con importante acción antitumoral frente a líneas celulares de cáncer [Akihisa *et al.*, 2007; Wu *et al.*, 2001; Kimura *et al.*, 2002; Raj *et al.*, 2015] así como regulando la actividad de la proteína reguladora del crecimiento celular PKC y activó las quinasas JNK y p38 MAP dando como consecuencia una prolongación de la fase G2 del ciclo celular y una inhibición del crecimiento [Lin *et al.*, 2003]. La **cúrcuma** inhibe las enzimas del metabolismo hepático de numerosas sustancias y por tanto, evita la producción de numerosas sustancias carcinogénicas (Chen, Yang, Wang, & He, 2017; Khan, Chen, Tania, & Zhang, 2011). Además, se ha demostrado que provoca apoptosis (muerte celular) en células tumorales de cáncer de mama, pulmón, melanoma, mieloma, próstata y en algunos tipos de leucemia.

Complementos alimenticios: Discontinuar la ingesta unos 3 días antes de recibir quimio y durante 3 días después.

- **NK-Zell** (Lusodiete): a base de Reishi, Champiñón del sol, Córdiceps, Shiitake, Maitake, chaga, cúrcuma, pau d'arco, acerola y pimienta negra.
- **Maitake, extracto puro** (Hawlik).
- **Champiñón del sol, extracto puro** (Hawlik).
- **Salvestrol Platinum** (Salvestrol Ltd).

### INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

Complementos nutricionales para mejorar función hepática: Si la función hepática está afectada, solamente se recomiendan en pacientes bajo supervisión médica.

- **Livercare (HealthAid):** formado por plantas desintoxicantes que van a favorecer una función hepática saludable como es el cardo mariano, diente de león, alcachofera y agracejo.
- **Cardo mariano Complex (HealthAid):** extracto de cardo mariano junto al complejo vitamínico B, aminoácidos, y colina.