

Guía de práctica clínica para el manejo de pacientes con carcinoma hepatocelular

BPC

Clasificación

En adultos mayores de 18 años con diagnóstico de carcinoma hepatocelular (CHC) y cirrosis hepática, considerar usar:

Sistema de clasificación Barcelona Clinic Liver Cancer - BCLC

ESTADIO

DEFINICIÓN

Estadio muy temprano (0)

Nódulo único ≤ 2 cm
Child-Pugh A
ECOG 0

Estadio temprano (A)

Nódulo único o ≤ 3 nódulos de ≤ 3 cm
Child-Pugh A-B
ECOG 0

Estadio intermedio (B)

Multinodular
Child-Pugh A-B
ECOG 0

Estadio avanzado (C)

Invasión portal, N1, M1
Child-Pugh A-B
ECOG 1-2

Estadio terminal (D)

Child-Pugh C*
ECOG 3-4

ECOG: Eastern Cooperative Oncology Group; **N1:** metástasis en ganglios linfáticos; **M1:** metástasis a distancia.

Sistema de clasificación de Child-Pugh de la gravedad de la cirrosis

PARÁMETROS	PUNTOS ASIGNADOS		
	1	2	3
Ascitis	Ausente	Leve	Moderada
Bilirrubina (mg/dL)	<2	2-3	>3
- Para la cirrosis biliar primaria	<4	4 - 10	>10
Albúmina (g/dL) >	>3.5	2.8 - 3.5	<2.8
Tiempo de protrombina			
• Segundos por encima del control	<4	4 - 6	>6
• INR	<1.7	1.7 - 2.3	>2.3
Encefalopatía (grado)	Ninguno	1 - 2	3 - 4

Clase A = 5 - 6 puntos, riesgo operativo bueno.
Clase B = 7 - 9 puntos, riesgo operativo moderado.
Clase C = 10 - 15 puntos, riesgo operativo deficiente.

BPC: buena práctica clínica.

Guía de práctica clínica para el manejo de pacientes con carcinoma hepatocelular

Recomendaciones y BPC

Manejo

En adultos mayores de 18 años con diagnóstico de carcinoma hepatocelular (CHC) y cirrosis hepática:

Estadios tempranos BCLC 0-A

1ra opción



Trasplante hepático

Si no cumple criterios de trasplante y cumple criterios de resección hepática:



Resección quirúrgica

Si no es resecable y tumor < 3cm



RFA

En caso no sea factible RFA y tumor < 2 cm



IPE

Criterios a considerar:

Resección

- Función hepática adecuada.
- Masa solitaria sin invasión vascular importante.
- Remanente hepático futuro adecuado.

Trasplante

- Nivel de AFP \leq 1000 ng/mL
- Lesión única \geq 2 cm y \leq 5 cm.
- 2 ó 3 lesiones \geq 1 cm y \leq 3 cm

Estadio temprano
BCLC A



Resección quirúrgica en lugar de TACE.

Estadio intermedio
BCLC B



TACE en lugar de resección hepática

Se sugiere **TACE sola** en lugar de TACE + RT

En CHC inoperable o metastásico, Child-Pugh clase A, no tributario a tratamientos locoregionales, y sin tratamiento sistémico previo



Atezolizumab + bevacizumab para el tratamiento de 1ra línea acorde a sus condiciones de uso (Según Dictamen Preliminar de Evaluación de Tecnología).

En CHC irresecable o metastásico o en estadio terminal (BCLC D)



Cuidados paliativos junto con las terapias dirigidas al cáncer.

- Recomendación
- Buena práctica clínica



PULSA AQUÍ PARA ACCEDER A LA GUÍA

O ESCANEA EL CÓDIGO QR



BPC: buenas prácticas clínicas. CHC: carcinoma hepatocelular. BCLC: clasificación Barcelona Clinic Liver Cancer. TACE: quimioembolización transarterial. RFA: ablación por radiofrecuencia. IPE: inyección percutánea con etanol. RT: radioterapia.