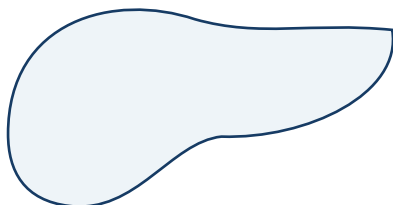


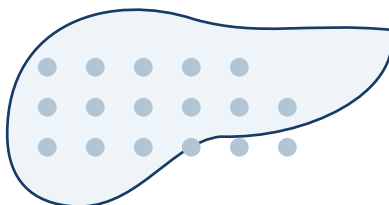


Cuida tu hígado

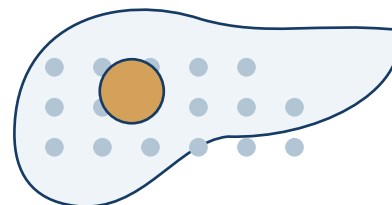
Prevención y vigilancia del hepatocarcinoma



Sin cirrosis



Con cirrosis



Con lesión tumoral

No esperes a tener síntomas

El cáncer de hígado puede no dar molestias al inicio. La vigilancia busca detectarlo antes en personas con riesgo definido.

¿Quién necesita conversar sobre vigilancia?

- Personas con cirrosis que podrían beneficiarse de un tratamiento si aparece un tumor.
- Algunas personas con hepatitis B crónica, incluso sin cirrosis, según su riesgo individual.
- Quienes ya tuvieron un tumor necesitan seguimiento específico, diferente de la vigilancia habitual.

Reducir el riesgo sigue siendo importante

Tratar hepatitis B o C, evitar alcohol y cuidar la salud metabólica puede reducir el riesgo. Si ya existe cirrosis, no suspendas tus controles aunque mejoren los análisis.

Tener hígado graso no significa necesitar ecografía semestral automáticamente. Primero hay que evaluar el grado de fibrosis y tu situación.



Cómo organizar tus controles

Ecografía, habitualmente cada seis meses

Cuando está indicada la vigilancia, este suele ser el intervalo. Tu equipo puede modificarlo por un hallazgo o por la calidad del estudio. No adelantes ni postergues controles basándote solo en esta ficha.

¿Para qué sirve la alfafetoproteína (AFP)?

Es un análisis complementario. Puede estar normal aunque exista cáncer y elevarse por otras razones. No reemplaza la imagen ni confirma el diagnóstico por sí sola.

¿Y si la ecografía no permite ver bien?

Obesidad, grasa en el hígado o una mala ventana pueden limitar el examen. Pregunta si la visualización fue suficiente y si necesitas otra modalidad, como resonancia o tomografía. No son pruebas obligatorias para todos.

Si aparece un nódulo

Un nódulo no siempre es cáncer, pero puede necesitar estudios sin esperar seis meses. Sigue la recomendación de caracterización de tu equipo.

Lleva estas preguntas a consulta

- ¿Tengo cirrosis o un riesgo que requiere vigilancia?
- ¿Qué estudio, intervalo y centro me corresponden?
- ¿La última ecografía visualizó bien el hígado?

Vómito con sangre, heces negras, confusión nueva, desmayo o deterioro rápido requieren atención urgente. No esperes respuesta por WhatsApp.

Fuentes de información

EASL. Manejo del CHC, 2025. J Hepatol 82:315-374.

AASLD. CHC, 2023, con actualización crítica de 2025.

ACR. LI-RADS: diagnóstico CT/MRI 2018 y vigilancia US 2024.

Información educativa para adultos; no sustituye evaluación individual. Material preparado para revisión del Dr. Rubén Rodríguez Vega.