



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

DetECCIÓN TEMPRANA, DIAGNÓSTICO Y CLASIFICACIÓN POR ETAPAS DEL CÁNCER DE HÍGADO

Aprenda sobre los signos y los síntomas del cáncer de hígado. Descubra cómo son las pruebas, el diagnóstico y la clasificación por etapas para este cáncer.

DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO

Encontrar el cáncer cuando se encuentra en sus etapas iniciales a menudo permite la posibilidad de contar con más opciones de tratamiento. En algunos casos de la enfermedad en etapa inicial surgen signos y síntomas que pueden ser notados, pero esto no siempre es así.

- [¿Se puede descubrir el cáncer de hígado en sus comienzos?](#)
- [Signos y síntomas del cáncer de hígado](#)
- [Pruebas para el cáncer de hígado](#)

ETAPAS DEL CÁNCER DE HÍGADO

Después del diagnóstico, la clasificación de la enfermedad según su etapa proporciona información importante sobre qué tanto se ha propagado el cáncer en el cuerpo, así como información anticipada sobre la respuesta que habrá con el tratamiento.

Los médicos a menudo utilizan las tasas de supervivencia como una forma convencional de hablar sobre el pronóstico (prognosis) de un paciente. Estas cifras no pueden indicar por cuánto tiempo alguien vivirá, pero pueden brindarle un mejor entendimiento sobre la prognosis. Algunas personas expresan interés por saber sobre las estadísticas de supervivencia entre estos pacientes, mientras que otras podrían determinar que no sería útil o que es mejor no informarse sobre estas cifras.

- [Tasas de supervivencia del cáncer de hígado](#)

Preguntas que deben responderse acerca del cáncer de hígado

A continuación se presentan algunas de las preguntas que puede hacer a su equipo de profesionales médicos contra el cáncer para que le ayuden a entender mejor su diagnóstico de cáncer y opciones de tratamiento.

- [Preguntas que deben formularse acerca del cáncer de hígado](#)

¿Se puede descubrir el cáncer de hígado en sus comienzos?

- [Pruebas para personas con alto riesgo de cáncer de hígado](#)

A menudo, resulta difícil encontrar el cáncer de hígado en sus comienzos, ya que los signos y síntomas a menudo no aparecen sino hasta que la enfermedad se encuentra en sus etapas más avanzadas. Los tumores pequeños del hígado son difíciles de detectar mediante un examen físico porque las costillas derechas cubren la mayor parte del hígado. Para cuando un tumor puede ser palpado, puede que ya sea bastante grande.

Actualmente no existen pruebas de detección de cáncer de hígado que puedan recomendarse en todo aquel que tenga un riesgo promedio. (Las pruebas de detección se realizan con el objetivo de encontrar cáncer en personas que no presentan síntomas ni antecedentes de cáncer). No obstante, se pueden recomendar pruebas para algunas personas con un riesgo más alto.

Pruebas para personas con alto riesgo de cáncer de hígado

Muchos pacientes que padecen cáncer de hígado tienen cirrosis (formación de tejido

cicatrizado causada por el daño al hígado) desde hace tiempo. Los médicos pueden realizar pruebas para detectar cáncer de hígado si un paciente con cirrosis empeora sin razón aparente.

Para las personas con un riesgo más alto de cáncer de hígado debido a que padecen cirrosis (por cualquier causa), hemocromatosis hereditaria o infecciones crónicas por hepatitis B (incluso sin cirrosis), algunos expertos recomiendan pruebas de detección para el cáncer de hígado cada 6 meses con pruebas sanguíneas para detectar alfafetoproteína (AFP) y ecografías. En algunos estudios, las pruebas de detección estuvieron vinculadas a una mejor supervivencia de cáncer de hígado.

La AFP es una proteína que se puede medir en la sangre de los pacientes con cáncer de hígado. Sin embargo, la prueba para detectar altos niveles de AFP para el cáncer de hígado no es infalible, ya que muchos pacientes con cáncer de hígado en etapa inicial presentan niveles normales de AFP. Además, los niveles de AFP pueden estar elevados debido a otros tipos de cáncer, así como algunas afecciones no cancerosas.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de hígado aquí.](#)¹

Actualización más reciente: abril 1, 2019

Signos y síntomas del cáncer de hígado

Si presenta uno o más de los síntomas que se mencionan a continuación, eso no significa que usted tenga cáncer de hígado. De hecho, es más probable que muchos de estos síntomas sean causados por otras afecciones. No obstante, si presenta cualquiera de estos síntomas, es importante que un médico le haga un examen para

saber la causa de sus síntomas y recibir tratamiento de ser necesario. A menudo, los signos y síntomas del cáncer de hígado no aparecen sino hasta que la enfermedad se encuentra en etapas más avanzadas, aunque a veces pueden presentarse más temprano. Si acude al médico cuando comienza a notar los síntomas, es posible que el cáncer se diagnostique más temprano, cuando es más probable que el tratamiento sea útil. Algunos de los síntomas más comunes del cáncer de hígado son:

- Pérdida de peso (sin tratar de bajar de peso)
- Pérdida del apetito
- Sensación de llenura tras comer poco
- Náuseas o vómitos
- Un agrandamiento del hígado (llenura debajo de las costillas del lado derecho)
- Un agrandamiento del bazo (llenura debajo de las costillas del lado izquierdo)
- Dolor en el abdomen (vientre) o cerca del omóplato derecho
- Hinchazón o acumulación de líquido en el abdomen
- Picazón
- Coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia)

Otros síntomas pueden incluir fiebre, venas agrandadas en el abdomen que se pueden observar a través de la piel, y sangrado o moretones anormales.

Las personas que tienen hepatitis crónica o cirrosis pueden sentirse peor de lo habitual o solo presentar cambios en los resultados de los análisis de laboratorio, como en las pruebas para evaluar la función del hígado o para medir los niveles de alfafetoproteína (AFP).

Algunos tumores del hígado producen hormonas que actúan en otros órganos aparte del hígado. Estas hormonas pueden causar:

- Altos niveles de calcio en la sangre (hipercalcemia), lo que puede causar náusea, confusión, estreñimiento, debilidad o problemas musculares
- Bajos niveles de azúcar en la sangre (hipoglucemia), lo que puede causar cansancio o debilidad
- Aumento del tamaño de los senos (ginecomastia) y/o reducción del tamaño de los testículos en los hombres
- Altos niveles de glóbulos rojos (eritrocitosis), lo que puede causar enrojecimiento y sensación de rubor
- Altos niveles de colesterol

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de hígado aquí.](#)¹

Actualización más reciente: abril 1, 2019

Pruebas para el cáncer de hígado

- [Antecedentes médicos y exploración física](#)
- [Estudios por imágenes](#)
- [Otras pruebas y procedimientos](#)
- [Pruebas de laboratorio](#)

Algunos cánceres de hígado se pueden detectar mediante pruebas que se realizan en personas con alto riesgo y que no presentan síntomas, pero la mayoría de los cánceres hepáticos se detectan porque están causando síntomas. Si presenta posibles signos o síntomas de cáncer de hígado, usted debe consultar con su doctor, quien lo examinará y podría solicitar algunas pruebas.

Antecedentes médicos y exploración física

Su médico le preguntará acerca de su historial clínico para conocer más sobre sus síntomas y posibles [factores de riesgo](#)¹. Además, su médico hará un examen para detectar signos de cáncer de hígado y otros problemas médicos, probablemente prestará atención especial a su abdomen y examinará su piel y la parte blanca de sus ojos para saber si presenta ictericia (color amarillento).

Si los síntomas y/o los resultados del examen físico sugieren que usted pudiera tener

cáncer de hígado, probablemente se realizarán más pruebas. Estas pruebas pueden incluir estudios por imágenes, análisis de laboratorio y/o biopsias del tejido hepático.

Estudios por imágenes

Los estudios por imágenes utilizan rayos X, campos magnéticos u ondas sonoras para obtener imágenes del interior de su cuerpo. Los estudios por imágenes se pueden hacer por varias razones tanto antes como después del diagnóstico de cáncer de hígado. Estas razones incluyen:

- Encontrar áreas sospechosas que podrían ser cancerosas
- Para ayudar a un médico a guiar una aguja de biopsia en un área sospechosa con el fin de tomar una muestra
- Saber cuán lejos se podría haber propagado el cáncer
- Para ayudar a guiar ciertos tratamientos en el hígado
- Ayudar a determinar si el tratamiento es eficaz
- Detectar posibles signos del cáncer que regresa después del tratamiento

Ecografía (ultrasonido)

Con frecuencia, la [ecografía](#)² es el primer estudio que se emplea para examinar el hígado. Este estudio usa ondas sonoras para crear una imagen en una pantalla de computadora. Puede mostrar tumores que están creciendo en el hígado, y entonces se pueden realizar pruebas para saber si son cancerosas, si es necesario.

Tomografía computarizada

La [tomografía computarizada](#)³ (CT) es un estudio de radiografía que produce imágenes detalladas de su cuerpo. Una CT del abdomen puede ayudar a encontrar muchos tipos de tumores del hígado. Puede proporcionar información específica sobre el tamaño, forma y localización de cualquier tumor que se encuentre en el hígado o en cualquier lugar en el abdomen, así como de los vasos sanguíneos adyacentes. Las tomografías computarizadas se usan también para guiar con precisión una aguja de biopsia a las áreas en las que se sospecha que hay un tumor (*biopsia con aguja guiada por tomografía computarizada*). Si resulta que usted tiene cáncer de hígado, se puede hacer también una CT del tórax para detectar una posible propagación del cáncer a los pulmones.

Imágenes por resonancia magnética

Al igual que la tomografía computarizada (CT), las [imágenes por resonancia magnética \(MRI\)](#)⁴ proveen imágenes detalladas de los tejidos blandos del cuerpo. Sin embargo, la MRI utiliza ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X. Las imágenes por resonancia magnética pueden ser muy útiles para observar los tumores de hígado. En ocasiones, se puede distinguir un tumor benigno de uno maligno. También se pueden usar para examinar los vasos sanguíneos que están en o alrededor del hígado para saber si hay alguna obstrucción, y pueden ayudar a mostrar si el cáncer de hígado se ha propagado a otras partes del cuerpo.

Angiografía

Una [angiografía](#)⁵ es un estudio radiológico para examinar los vasos sanguíneos. Se inyecta un medio de contraste o tinte en una arteria para delinear los vasos sanguíneos mientras se toman las radiografías.

La angiografía se puede usar para mostrar las arterias que suplen sangre a un cáncer de hígado, lo que puede ayudar a los médicos a decidir si un cáncer se puede remover y a ayudar a planear la operación. Además, se puede usar para ayudar a guiar algunos tipos de tratamientos no quirúrgicos, como la embolización (consulte [Terapia de embolización para el cáncer de hígado](#)⁶).

La angiografía puede causar molestias porque se tiene que insertar un pequeño catéter (un tubo hueco y flexible) en la arteria que conduce al hígado para inyectar el tinte. Por lo general, el catéter se coloca en una arteria en su ingle y se guía hasta la arteria del hígado. Usted necesitará permanecer inmóvil mientras se coloca el catéter. Se suele administrar un anestésico local para adormecer el área antes de insertar el catéter. Luego se inyecta rápidamente el colorante para delinear todos los vasos mientras se toman las radiografías.

Además, la angiografía se puede hacer con un explorador de CT (angiografía por CT) o un explorador MRI (angiografía por MR). Estas técnicas se usan a menudo en lugar de la angiografía por rayos X porque pueden proveer información sobre los vasos sanguíneos en el hígado sin la necesidad de un catéter en la ingle. Usted necesitará una vía intravenosa en su brazo para que la sustancia de contraste pueda ser inyectada en la sangre durante el estudio.

Gammagrafía ósea

Una [gammagrafía ósea](#)⁷ puede ayudar a encontrar el cáncer que se ha propagado a los huesos (metástasis). Por lo general, los médicos no ordenan este estudio para personas con cáncer de hígado a menos que haya síntomas, tal como dolor de hueso,

o si existe una probabilidad de que usted reúna las condiciones para un trasplante de hígado para tratar su cáncer.

Otras pruebas y procedimientos

Se pueden ordenar otros tipos de pruebas si su médico cree que usted podría tener cáncer de hígado, pero los resultados de los estudios por imágenes no son concluyentes.

Biopsia

Una biopsia consiste en extraer una muestra de tejido para saber si es cáncer. Algunas veces, la única manera de confirmar la presencia de cáncer de hígado es hacer una biopsia y examinar la muestra en el laboratorio de patología. Sin embargo, en algunos casos los médicos pueden estar bastante seguros de que una persona tiene cáncer de

Pruebas de laboratorio

Su médico puede solicitar pruebas de laboratorio para:

- Ayudar a diagnosticar el cáncer de hígado
- Ayudar a determinar qué pudo haber causado su cáncer de hígado
- Saber cuán bien está funcionando su hígado, lo que puede influir en los tipos de tratamientos que usted pueda recibir.
- Obtener una idea de su estado de salud general y cuán bien están funcionando sus otros órganos, lo que también puede influir en qué tipos de tratamientos usted pueda recibir.
- Saber cuán bien el tratamiento está surtiendo efecto.
- Identificar signos de que el cáncer ha vuelto a aparecer después de un tratamiento.

Análisis de sangre de la alfafetoproteína (AFP)

La AFP es una proteína que se puede encontrar en altos niveles en adultos con enfermedad hepática, cáncer de hígado, u otros cánceres, y en mujeres que están embarazadas.

Si los niveles de AFP son muy altos en alguien con un tumor en el hígado, esto puede ser un signo de que el cáncer de hígado está presente. Pero el cáncer de hígado no es la única razón para los altos niveles de AFP. Muchos pacientes con cáncer de hígado en sus comienzos tienen niveles normales de AFP, por lo que los niveles altos de AFP no son muy útiles para determinar si una masa hepática pudiera ser cáncer.

Esta prueba, sin embargo, a veces puede ser útil en las personas que ya han sido diagnosticadas con cáncer de hígado. El nivel de AFP puede ayudar a determinar las opciones de tratamiento. Durante el tratamiento, se puede usar la prueba para tener una idea de cuán bien está funcionando el tratamiento, ya que el nivel de AFP debe bajar si el tratamiento es eficaz. La prueba también se puede usar después del tratamiento para identificar posibles signos de que el cáncer ha regresado (recurrido).

Otros análisis de sangre

Pruebas de hepatitis viral: su médico puede ordenar análisis de sangre para detectar hepatitis B y C.

Pruebas de la función hepática (LFT): debido a que el cáncer de hígado a menudo

surge en los hígados que ya han sufrido daños por hepatitis, cirrosis, o ambas, los médicos necesitan saber en qué estado se encuentra su hígado antes de comenzar con su tratamiento. Si la parte de su hígado que no está afectada por el cáncer no está funcionando bien, es posible que usted no pueda someterse a una cirugía para tratar de curar el cáncer, ya que la cirugía podría requerir que se extirpe una gran parte de su hígado. Otras opciones de tratamiento, como ciertas [terapias dirigidas](#)⁸ o [quimioterapia](#)⁹, puede que tampoco sean buenas opciones si el hígado no está funcionando bien.

Pruebas de coagulación de la sangre: el hígado también produce proteínas que ayudan a que la sangre se coagule cuando usted tiene sangrado. Un hígado dañado puede que no produzca suficientes de estos factores de coagulación, lo que pudiera aumentar su riesgo de hemorragia. Es posible que su médico ordene análisis de sangre para ayudar a evaluar este riesgo.

Pruebas de la función renal: a menudo se realizan pruebas para medir la cantidad del nitrógeno de urea en la sangre (BUN) y los niveles de creatinina para evaluar cuán bien funcionan sus riñones.

Hemograma completo (CBC): esta prueba mide los niveles de glóbulos rojos (transportan el oxígeno _____ 2 gs (funcionando bif 0 12 Tf 0 0 oppo), 0 0 1 72 bl45)72 la 72tos iuoesta

- [imagenes/ecografia-y-el-cancer.html](#)
3. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/estudios-por-imagenes/tomografia-por-computadora-y-el-cancer.html
 4. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/estudios-por-imagenes/imagen-por-resonancia-magnetica-y-el-cancer.html
 5. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/estudios-por-imagenes/radiografias-y-otros-estudios-radiograficos.html
 6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/tratamiento/terapia-de-embolizacion.html
 7. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/estudios-por-imagenes/estudios-de-medicina-nuclear-y-el-cancer.html
 8. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/tratamiento/terapia-dirigida.html
 9. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/tratamiento/quimioterapia.html
 10. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de hígado aquí.](#)¹⁰

Actualización más reciente: abril 1, 2019

Etapas del cáncer de hígado

- [¿Cómo se determina la etapa?](#)
- [Otros sistemas de estadificación del cáncer de hígado](#)
- [Puntuación “Child-Pugh” \(sistema de clasificación de la cirrosis\)](#)
- [Estadificación del cáncer de hígado](#)

Después del diagnóstico de cáncer hígado, los médicos tratarán de averiguar si el cáncer se ha propagado y si es así, a qué distancia. Este proceso se llama **estadificación** (o determinación de la etapa). La etapa (estadio) de un cáncer describe

cuánto cáncer hay en el cuerpo, y ayuda a determinar qué tan grave es el cáncer, así como la mejor manera de [tratarlo](#)¹. Los médicos también usan la etapa del cáncer cuando hablan sobre estadísticas de supervivencia.

Las etapas del cáncer de hígado van desde la etapa I (1) a IV (4). Por regla general, mientras más bajo sea el número, menos se ha propagado el cáncer. Un número más alto, como la etapa IV, significa una mayor propagación del cáncer. Si bien la experiencia del cáncer de cada persona es única, los cánceres con etapas similares

llamada la **etapa quirúrgica**), se determina mediante el examen del tejido extirpado durante una operación.

La estadificación del cáncer puede resultar compleja, por lo tanto pídale a su médico que se la explique de una manera que usted pueda entender.

	N1 M0	T) que se ha propagado a los ganglios linfáticos adyacentes (N1), pero no a sitios distantes (M0).
IVB	Cualquier T Cualquier N M1	Un solo tumor o muchos tumores de cualquier tamaño (Cualquier T). Puede o no haberse propagado a los ganglios linfáticos adyacentes (cualquier N). El cáncer se ha propagado a órganos distantes como los huesos o los pulmones (M1).

*Las siguientes categorías adicionales no se enumeran en la tabla anterior

- TX: no se puede evaluar el tumor principal debido a falta de información.
- T0: no hay evidencia de un tumor primario.
- NX: no se pueden evaluar los ganglios linfáticos regionales debido a falta de información.

Otros sistemas de estadificación del cáncer de hígado

Los sistemas de clasificación para la mayoría de los tipos de cáncer dependen únicamente de la extensión de la enfermedad. Sin embargo, el cáncer de hígado es complicado por el hecho de que, además del cáncer, la mayoría de los pacientes presentan daño al resto del hígado. Esto también afecta las opciones de tratamiento y el pronóstico de supervivencia.

Aunque el sistema TNM define la extensión del cáncer de hígado con cierto detalle, no toma en consideración la función hepática. Se han desarrollado otros sistemas de estadificación que incluyen ambos factores:

- El sistema “Barcelona-Clinic Liver Cancer” (BCLC).
- El sistema “Cancer of the Liver Italian Program” (CLIP).
- El sistema Okuda.

Estos sistemas de estadificación no han sido comparados entre sí. Algunos se usan más que otros en diferentes partes del mundo, aunque actualmente no existe un solo sistema de estadificación utilizado por todos los médicos. Si tiene preguntas sobre la

etapa de su cáncer o sobre qué sistema usa su médico, asegúrese de preguntar.

Puntuación “Child-Pugh” (sistema de clasificación de la cirrosis)

La puntuación “Child-Pugh” mide la función hepática, especialmente en personas con cirrosis. Muchas personas con cáncer de hígado también tienen cirrosis, y para poder tratar el cáncer, los médicos necesitan saber cuán bien funciona el hígado. Este sistema toma en consideración cinco factores, los primeros tres de estos son resultados de pruebas de sangre:

- Niveles sanguíneos de bilirrubina (sustancia que puede causar coloración amarillenta de los ojos y la piel)
- Niveles sanguíneos de albúmina (una proteína principal que normalmente es producida por el hígado)
- Tiempo de protrombina (mide cuán bien el hígado está produciendo factores de coagulación sanguínea)
- Si hay líquido en el abdomen (ascitis)
- Si la enfermedad del hígado está afectando las funciones cerebrales

En base a estos factores, hay tres clases de función hepática. Si todos estos factores son normales, entonces a la función del hígado se le llama clase A. Las anomalías leves le clasifican como clase B, mientras que las graves como clase C. Las personas con cáncer de hígado y cirrosis de clase C usualmente están demasiado enfermas como para someterse a cirugía o a otros tratamientos mayores del cáncer.

En realidad, la puntuación “Child-Pugh” es parte de los sistemas de estadificación BCLC y CLIP mencionados anteriormente.

Estadificación del cáncer de hígado

Los sistemas de estadificación formales (como aquellos que se describieron anteriormente), pueden a menudo ayudar a los médicos a determinar el pronóstico de un paciente. Pero para propósitos de tratamiento, los médicos a menudo clasifican a los cánceres de hígado más simplemente, basándose en si pueden o no extirparlos completamente (resecable). Resecable significa que se puede extirpar mediante cirugía.

Tumores potencialmente resecables o tratables por trasplante

3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de hígado aquí.](#)³

Actualización más reciente: abril 1, 2019

Tasas de supervivencia del cáncer de hígado

- [¿Qué es tasa relativa de supervivencia a 5 años?](#)
- [¿De dónde provienen estos porcentajes?](#)
- [Tasas relativas de supervivencia a 5 años del cáncer de hígado](#)
- [Cómo entender los porcentajes](#)

Las tasas de supervivencia proporcionan una idea del porcentaje de personas con el mismo tipo y etapa de cáncer que siguen vivas durante cierto tiempo (generalmente 5 años) después del diagnóstico. Estas tasas no pueden indicar cuánto tiempo usted vivirá, pero pueden ayudarle a tener un mejor entendimiento de cuán probable es que su tratamiento sea eficaz.

Tenga en cuenta que las tasas de supervivencia son cálculos que a menudo se basan en los resultados previos de un gran número de personas que padecieron un cáncer específico; sin embargo, no pueden predecir lo que sucederá en el caso particular de una persona. Estas estadísticas pueden ser confusas y pueden ocasionar que tenga más preguntas. Hable con su médico para saber cómo puede que estas estadísticas se apliquen a usted, ya que él o ella está familiarizado con su situación.

¿Qué es tasa relativa de supervivencia a 5 años?

Una **tasa relativa de supervivencia** compara a las personas que tienen el mismo tipo y etapa de cáncer de hígado con las personas en la población general. Por ejemplo, si la

Regional	13%
Distante	3%
Todas las etapas SEER combinadas	21%

*SEER = Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales

[Consulte todas las referencias para el cáncer de hígado aquí.](#)²

Actualización más reciente: marzo 1, 2023

Preguntas que deben formularse acerca del cáncer de hígado

- [En el momento en que le informan que tiene cáncer de hígado](#)
- [Al momento de decidir un plan de tratamiento](#)
- [Durante el tratamiento](#)
- [Después del tratamiento](#)

Es importante que tenga un diálogo sincero y transparente con los miembros de su equipo de atención médica contra el cáncer. Es recomendable que ellos contesten todas sus preguntas para que usted pueda estar informado y pueda tomar decisiones sobre su vida y su tratamiento. Estas son algunas de las preguntas que debe considerar:

En el momento en que le informan que tiene cáncer de hígado

¿Qué [tipo](#)¹

Al momento de decidir un plan de tratamiento

- ¿Cuáles son mis opciones de [tratamiento](#)³?
- ¿Cuáles recomienda usted y por qué?
- ¿Cuánta experiencia tiene con el tratamiento de este tipo de cáncer?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento?
- ¿Se puede extraer el cáncer con [cirugía](#)⁴?

- ¿Puede sugerirme un profesional de la salud mental que pueda consultar si empiezo a [sentirme abrumado, deprimido o afligido](#)¹⁰?
- ¿Qué puedo hacer si necesito apoyo social durante el tratamiento porque mi familia vive muy lejos?

Después del tratamiento

- ¿Necesitaré una dieta especial después del tratamiento?
- ¿Hay actividades que no deba hacer?
- ¿A cuáles síntomas debo prestar atención?
- ¿Qué tipo de ejercicio puedo hacer ahora?
- ¿Con qué frecuencia necesitaré exámenes y pruebas de seguimiento?
- ¿Cómo sabemos si el cáncer ha regresado? ¿A qué debo prestar atención?
- ¿Cuáles serán mis opciones si el cáncer regresa?
- ¿Qué tipo de atención médica de [seguimiento](#)¹¹ necesitaré después del tratamiento?

Además de estos ejemplos de preguntas, es posible que quiera anotar algunas que usted tenga. Por ejemplo, puede que quiera más información acerca del tiempo de recuperación del tratamiento.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/acerca/que-es-cancer-de-higado.html
2. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/tratamiento.html
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/tratamiento/cirugia.html
5. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/tratamiento/cirugia.html
6. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/encontrar-tratamiento/buscar-una-segunda-opinion.html
7. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
8. www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/preocupaciones-de-salud-a-largo-

- [plazo/recurrencia-del-cancer.html](#)
9. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html
 10. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/cambios-psicoemocionales.html
 11. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/despues-del-tratamiento/cuidado-de-seguimiento.html
 12. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de hígado aquí.](#)¹²

Actualización más reciente: abril 1, 2019

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345