

NOTA DE PRENSA

P



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



El HUCA reunirá el jueves a 200 especialistas en la presentación de las nuevas guías europeas para el manejo del cáncer de hígado

- El carcinoma hepatocelular es el más habitual, tiene una elevada incidencia, provoca alta mortalidad y está estrechamente relacionado con la cirrosis
- El abordaje de esta patología requiere de la colaboración de especialistas en ecografía, radiodiagnóstico y radiología vascular intervencionista, además de hepatólogos y cirujanos

El Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA) reunirá el jueves a 200 de los principales especialistas del país en el abordaje del carcinoma hepatocelular, el cáncer de hígado más habitual. Durante la jornada se presentarán las nuevas guías europeas para el manejo de esta enfermedad, de la que se detectan unos 120 casos cada año en Asturias.

El carcinoma hepatocelular es responsable del 90% de los cánceres primarios de hígado. Es más frecuente en los hombres que en las mujeres y a menudo se diagnostica a personas de 50 años o más, aunque también se dan casos en edades más tempranas. Se trata de un tumor con una elevada incidencia y alta mortalidad, cuyo origen está relacionado con un daño prolongado en el hígado que alcanza el máximo riesgo cuando el paciente desarrolla cirrosis.

La jornada, organizada por el grupo multidisciplinar de carcinoma hepatocelular del HUCA, abordará las principales dificultades para el diagnóstico y manejo de esta dolencia, así como los últimos avances en la investigación clínica y los nuevos tratamientos farmacéuticos y quirúrgicos. También se destacará el papel esencial que realiza la enfermería con estos pacientes.

Esta patología compleja requiere la participación de especialistas en radiodiagnóstico, patólogos, oncólogos médicos y radioterapeutas, profesionales de radiología vascular intervencionista y de ecografía intervencionista, hepatólogos, cirujanos, unidades de trabajo social, atención primaria y equipos de cuidados paliativos domiciliarios. Para mejorar la atención integral a estos pacientes es preciso también contar con la ayuda de profesionales de pisco-oncología, nutrición y enfermería.

Incidencia

Las enfermedades hepáticas constituyen la quinta causa de muerte en el mundo. El cáncer de hígado es el quinto más frecuente, pero se estima





que en 2030 será la tercera causa global de muerte por cáncer en los países desarrollados, superando a otros más frecuentes como los de próstata, colon o mama.

En Asturias, la incidencia de este tipo de tumores malignos se sitúa en torno a 10,5 casos por 100.000 habitantes al año y en el HUCA se atienden alrededor de 120 nuevos casos anualmente, sin contar otros tumores hepáticos primarios mucho menos frecuentes como el colangiocarcinoma. En el 90% de las ocasiones es un cáncer que se asienta en pacientes con hígado enfermo (cirrosis) y, en estos casos, es la principal causa de muerte, más allá de la hemorragia por varices o las infecciones. Globalmente, 1 de cada 3 pacientes con cirrosis desarrollará un carcinoma hepatocelular a lo largo de su vida.

Son tumores con mal pronóstico, con una supervivencia inferior al 15% a los 15 años. Además, su incidencia ha aumentado en un 75% en los últimos 25 años. Las causas más comunes son la infección crónica por los virus de la hepatitis B y C y por consumo de alcohol. Por ello, la prevención resulta esencial para evitar el tabaco y el alcohol, mantener un peso adecuado y una vida activa, asegurarse de estar vacunado contra la hepatitis B y, si se tiene infección por hepatitis C, tratarla adecuadamente.

La diabetes, la obesidad, el tabaco y el alcohol son factores que aumentan la progresión de la enfermedad hepática. El síndrome metabólico está detrás de casi un 10% de los tumores primarios hepáticos y su incidencia aumenta en España.

Detección precoz

El segundo factor para evitar el agravamiento de los procesos hepáticos es la detección temprana. Los especialistas apuntan a la necesidad de detectar la enfermedad hepática crónica silente desde los servicios de Atención Primaria para intentar frenar su evolución. Una vez identificados los pacientes, se derivan al HUCA para, si cumplen una serie de requisitos, incorporarlos a programas de cribado que incluyen la realización de una ecografía cada seis meses con el fin de detectar tumores hepáticos en fase inicial asintomática, y poder aplicar así tratamientos con intención curativa y aumentar la supervivencia.

A nivel nacional, solo un 47% de los pacientes con carcinoma hepatocelular se detectan mediante cribado, mientras el resto son hallazgos casuales o se diagnostican cuando aparecen los síntomas, con lo que se detecta a la vez la cirrosis y el tumor. De ahí la importancia de concienciar a la población y trabajar conjuntamente con Atención Primaria para detectar la patología antes de que se manifieste.

**12:00 h.: Inauguración**

Autoridades Sanitarias del Área IV
 Dr. LUIS HEVIA PANIZO
 Gerente del Área Sanitaria IV
 Dr. PABLO FERNÁNDEZ MUÑOZ
 Director Médico del HUCA.

12:10 h.: PRESENTACIÓN

Dra. MARÍA VARELA
 Médico adjunto de la Sección de Hepatología. Servicio de Aparato Digestivo.

12:30 h.: SESIÓN 1

Moderador:
 Dr. MANUEL RODRÍGUEZ GARCÍA
 Jefe de Sección de Hepatología. Servicio de Aparato Digestivo. HUCA.
 Profesor Asociado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Oviedo.

12:35 h.: Dificultades en el diagnóstico no invasivo de CHC. Evaluación de la respuesta al tratamiento sistémico

Dr. JORDI RIMOLA
 Médico Especialista Senior. Sección de Imagen Abdominal. Servicio de Radiología.
 Miembro del BCLC. Hospital Clínic. Profesor clínico de la Universitat de Barcelona.

• Preguntas.

13:10 h.: Manejo multidisciplinar del CHC. De las guías al paciente

Dr. ALEJANDRO FORNER
 Médico Especialista Senior. Servicio de Hepatología. Miembro del BCLC.
 Hospital Clínic. Barcelona.

• Preguntas.

13:50 h.: Papel de enfermería en el manejo del paciente con CHC

Sra. NEUS LLARCH
 Coordinadora de enfermería del BCLC. Hospital Clínic. Barcelona.

• Preguntas.

14:30 - 15:30 h.: COMIDA DE TRABAJO**15:30 h.: CONFERENCIA MAGISTRAL**

Avances en la investigación clínica en CHC. Nuevos tratamientos.
 Dra. MERCEDES IÑARRAIRAEGUI
 Médico adjunto de la Sección de Hepatología. Servicio de Medicina Interna.
 Clínica Universitaria de Navarra. Profesora asociada del Departamento de Medicina.
 Universidad de Navarra.

16:30 h.: SESIÓN 2

Moderador:
 Dra. CARMEN ÁLVAREZ NAVASCUÉS
 Médico adjunto de la Sección de Hepatología. Servicio de Aparato Digestivo.

16:35 h.: PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO 1

Dra. SUSANA SANMARTINO
 Dr. AMADOR PRIETO
 Dra. ANA MONTES

Dra. ALICIA MESA
 Tratamiento loco-regional: radiofrecuencia, microondas, quimioembolización y radioembolización intraarterial con Y⁹⁰.

• Discusión.

• PAUSA-CAFÉ.

17:25 h.: PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO 2

Dra. CARMEN ÁLVAREZ NAVASCUÉS
 Dra. CARMEN BERNARDO
 Dr. IGNACIO GONZÁLEZ PINTO

Dra. ALICIA MESA
 Resección quirúrgica y trasplante hepático.

• Discusión.

18:05 h.: PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO 3

Dr. ANDRÉS CASTAÑO
 Dra. ANA DEL VALLE
 Dra. MARÍA VARELA
 Manejo del tratamiento sistémico.

• Discusión.

18:45 h.: CONCLUSIONES DE LA JORNADA

Dr. J. E. RODRÍGUEZ-MENÉNDEZ
 Sección de Radiología Intervencionista. Servicio de Radiodiagnóstico.



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



Solicitada acreditación por la Comisión de Acreditación de Formación Continua de las Profesiones Sanitarias del Principado de Asturias

AVALADA POR



ASOCIACIÓN DE RADIOLOGOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



Sociedad Asturiana de Patología Digestiva



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA PARA EL ESTUDIO DEL HIGADO



ILCA

PATROCINADORES



Bristol-Myers Squibb



Medtronic

INSCRIPCIÓN GRATUITA:

<http://www.hca.es/formularios/formregistro.aspx>

IV Jornada de Actualización en Carcinoma Hepatocelular



10 de mayo de 2018

Salón de Actos

Hospital Universitario Central de Asturias
Oviedo



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
SERVICIO DE PATOLOGÍA DIGESTIVA
GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

ORGANIZA

Grupo multidisciplinar de Carcinoma Hepatocelular
del Hospital Universitario Central de Asturias