

Salud del hígado después del tratamiento de cáncer

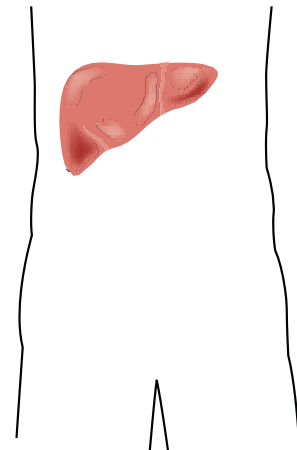
El tratamiento contra el cáncer infantil a veces puede causar daño al hígado. Es importante saber cómo funciona el hígado para que usted pueda mantener su hígado lo más saludable posible.

¿Qué es el hígado?

El hígado es un órgano de forma triangular alojado debajo de la caja torácica en el lado derecho del cuerpo. En un adulto promedio, el hígado es aproximadamente del tamaño de una pelota de fútbol americano y pesa alrededor de tres libras. El hígado se encarga de filtrar las toxinas de la sangre, ayudar a la digestión y metabolismo, y la producción de muchas sustancias importantes, incluyendo las proteínas de coagulación sanguínea.

¿Cuáles son los indicios y síntomas de daño hepático?

Muchas personas con daño hepático no tienen ningún síntoma en absoluto. Algunas personas pueden desarrollar ictericia (piel y ojos amarillos), orina oscura, heces pálidas (de color arcilla), picazón severa, moretones o sangrados fáciles, fatiga crónica, náusea, pérdida de apetito u otros síntomas. El hígado a veces se agranda (hepatomegalia), y a medida que aumenta el daño hepático, el hígado puede endurecerse (fibrosis) y cicatrizar (cirrosis). Eventualmente, puede haber acumulación de líquido en el abdomen (ascitis), inflamación del bazo (esplenomegalia), o sangrado en el esófago o el estómago. En muy raras ocasiones, puede desarrollarse cáncer de hígado.



¿Quién está en riesgo?

Las personas que recibieron radiación en el abdomen o determinados medicamentos de quimioterapia (metotrexato, mercaptopurina y/o tioguanina) pueden estar en riesgo de problemas del hígado. Los problemas hepáticos relacionados con los medicamentos suelen producirse durante la terapia contra el cáncer y es poco probable que aparezcan mucho después de finalizar el tratamiento.

Otros factores de riesgo incluyen:

- Condiciones médicas que se relacionan con el hígado, tales como un tumor en el hígado o la extirpación quirúrgica de una gran porción del hígado
- Desarrollo del síndrome de obstrucción sinusoidal (SOS, anteriormente conocido como enfermedad veno-oclusiva [EVO]) durante el tratamiento.
- Problemas preexistentes del hígado
- Uso excesivo de alcohol
- Infección crónica del hígado (hepatitis) –consulte el Enlace de la Salud relacionado: “La hepatitis después del cáncer infantil”

- Antecedentes de múltiples transfusiones
- La enfermedad crónica de injerto contra huésped (como consecuencia del trasplante de médula ósea, sangre del cordón umbilical, o células madre)

¿Qué pruebas se hacen para monitorear el hígado?

Los siguientes exámenes de sangre se utilizan para monitorear el hígado:

- **Las pruebas de enzimas hepáticas** monitorean los niveles de proteínas especializadas que normalmente están presentes dentro de las células del hígado. Si las células del hígado están dañadas, estas proteínas pueden filtrarse, causando altos niveles de enzimas hepáticas en la sangre. Las pruebas de enzimas hepáticas más comunes son:
 - Alanina aminotransferasa (ALT), a veces llamada SGPT
 - Aspartato aminotransferasa (AST), a veces llamada SGOT
- **Pruebas de función hepática** son indicadores de lo bien que está funcionando el hígado. Pruebas de función hepática comunes incluyen:
 - La bilirrubina (desecho corporal que se forma durante la descomposición de los glóbulos rojos)
 - Albúmina (proteína de la sangre importante que es producida por el hígado)
 - Tiempo de protrombina (PT), una medida de la coagulación de la sangre
- **Pruebas de infección del hígado**, que incluyen pruebas específicas para virus de la hepatitis A, B y C
- **Prueba para comprobar la sobrecarga de hierro** (ferritina) relacionada con múltiples transfusiones

¿Qué seguimiento se necesita para las personas en riesgo?

Debe hacerse un análisis de sangre para evaluar el hígado (incluyendo ALT, AST y bilirrubina) cuando el sobreviviente empieza el seguimiento de largo plazo. Las personas que han recibido un trasplante de médula ósea, sangre de cordón umbilical, o células madre también deben tener un análisis de sangre para evaluar la sobrecarga de hierro (ferritina). Si ha aumentado o crecido el hígado también debe ser revisado por un profesional de la salud durante los exámenes físicos anuales. Si se identifican problemas, se pueden recomendar otras pruebas y enviarse con un especialista del hígado. Las personas en riesgo por hepatitis pueden necesitar pruebas adicionales (consulte el Enlace de la Salud relacionado, “La hepatitis después del cáncer infantil”).

¿Qué puedo hacer para mantener mi hígado sano?

- Si usted no tiene inmunidad contra la hepatitis A y B, inmúnese contra estas infecciones comunes con el fin de proteger su hígado (actualmente no existe una vacuna para protegerse contra la hepatitis C). Usted puede averiguar si usted tiene inmunidad contra la hepatitis A y B haciéndose un análisis de sangre (anticuerpo IgG de la hepatitis A y el anticuerpo de superficie de la hepatitis B).
- Si usted bebe alcohol, hágalo con moderación.

Viviendo saludable después del tratamiento para el cáncer infantil, cáncer en adolescentes o en adultos jóvenes

- Tome bastante agua.
- Coma una dieta bien balanceada y rica en fibra. Reduzca el consumo de alimentos grasos, salados, ahumados y encurtidos.
- No tome más de la dosis recomendada de medicamentos.
- Evite tomar medicamentos innecesarios.
- No mezcle drogas y alcohol.
- No use drogas ilícitas.
- Consulte con su médico antes de comenzar cualquier medicamento sin receta o hierbas y suplementos para asegurarse de que no tengan efectos nocivos en el hígado.
- Si usted es sexualmente activo, use protección de barrera (como los condones de látex) durante el contacto sexual íntimo para prevenir infecciones por virus que puedan dañar el hígado.
- Evite la exposición a productos químicos (solventes, limpiadores en aerosoles, insecticidas, disolventes de pintura, y otras toxinas) que puedan ser perjudiciales para el hígado. Si tiene que usar estas sustancias, use una máscara y guantes y trabaje en un área bien ventilada.

Escrito por Wendy Landier, PhD, CPNP, Children's Hospital of Alabama, Birmingham, AL.

Revisado por Daniel Smith, DNP, FNP; Kayla L. Foster, MD, MPH; y Melissa Acquazzino, MD, MS.

Traducido por Claudia Cornejo, BA y Sonia Dupré, PhD, Baylor College of Medicine, Houston, TX.

Traducción revisada por Ricardo J. Flores, MD, Baylor College of Medicine, Houston, TX; Monica Gramatges, MD, Baylor College of Medicine, Houston, TX; Julie A. Wolfson, MD, MSHS, Children's Hospital of Alabama, Birmingham, AL; y Isaac Martinez, BA, Institute of Cancer Outcomes and Survivorship, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL.

Baylor College of Medicine desea reconocer el apoyo de traduciendo los "Health Links" al Español que fue provisto por una subvención generosa del Cancer Prevention Research Institute of Texas (CPRIT) Numero de Subvención PP130070.

Podrá encontrar información médica adicional para los sobrevivientes al cáncer infantil en www.survivorshipguidelines.org

Nota: En esta serie denominada *Health Links* (*enlaces de salud*), el término "cáncer infantil" se utiliza para designar cánceres pediátricos que pueden manifestarse durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana. Health Links está diseñado para proporcionar información médica de los sobrevivientes de cáncer pediátrico, independientemente de si el cáncer se produjo durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana.

Exención de responsabilidad y aviso de derechos de propiedad

Introducción a las directrices de efectos tardíos y *Health Links*. Las pautas de seguimiento a largo plazo para sobrevivientes de cáncer en la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana, así como los *Health Links* que las acompañan, fueron desarrollados por Children's Oncology Group (Grupo de Oncología Infantil) como un esfuerzo colaborativo de Late Effects Committee (Comité de Efectos Tardíos) y Nursing Discipline (Disciplina de Enfermería), y las mantiene y actualiza Children's Oncology Group's Long-Term Follow-Up Guidelines Core Committee (Comité de Pautas Básicas de Seguimiento a Largo Plazo y sus grupos de trabajo asociados).

Para pacientes con cáncer (si son niños, sus padres o tutores legales): Consulte a un médico u otro proveedor de la salud calificado si tiene preguntas sobre una afección médica y no se base en el Contenido Informativo. Children's Oncology Group es una organización de investigación y no proporciona atención ni tratamiento médico individualizado.

Para médicos y otros proveedores de atención médica: El Contenido Informativo no está destinado a sustituir su juicio clínico independiente, asesoramiento médico ni a excluir otros criterios legítimos para la selección, el asesoramiento médico o la intervención para complicaciones específicas del tratamiento contra el cáncer infantil. El Contenido Informativo tampoco pretende excluir otros procedimientos de seguimiento alternativos razonables. El Contenido Informativo se proporciona como cortesía, pero no como única fuente de orientación para la evaluación de los sobrevivientes al cáncer infantil. Children's Oncology Group reconoce que las decisiones específicas de atención al paciente le corresponden al paciente, a la familia y al proveedor de atención médica.

Viviendo saludable después del tratamiento para el cáncer infantil, cáncer en adolescentes o en adultos jóvenes

El Contenido Informativo, *Children's Oncology Group* o una parte afiliada o un miembro de *Children's Oncology Group* no avalan ninguna prueba, producto o procedimiento específicos.

Ausencia de alegaciones de exactitud o integridad: Aunque *Children's Oncology Group* ha hecho todo lo posible por garantizar que el Contenido Informativo sea preciso y completo a partir de la fecha de publicación, no se ofrece ninguna garantía o declaración, expresa o implícita, en cuanto a la exactitud, confiabilidad, integridad, relevancia u oportunidad de dicho Contenido Informativo.

Ausencia de responsabilidad por parte de *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas/acuerdo de indemnización e indemnidad para *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas: Ni *Children's Oncology Group* ni ninguna parte afiliada o miembro de este asume ninguna responsabilidad por daños derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo. Usted acepta los siguientes términos de indemnización: (i) las "Partes Indemnizadas" incluyen a los autores y colaboradores del Contenido Informativo, todos los funcionarios, directores, representantes, empleados, agentes y miembros de *Children's Oncology Group* y las organizaciones afiliadas; (ii) al utilizar, revisar o acceder al Contenido Informativo, usted acepta, a su cargo, indemnizar, defender y mantener indemne a las Partes Indemnizadas de cualquier pérdida, responsabilidad o daño (incluidos los gastos y honorarios de los abogados) derivados de cualquier reclamo, acción legal, litigio, procedimiento o demanda relacionados con o derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo.

Derechos de propiedad: El Contenido Informativo está sujeto a protección en virtud de la ley de derechos de autor y otras leyes de propiedad intelectual en los Estados Unidos y en todo el mundo. *Children's Oncology Group* conserva derechos de autor exclusivos y otros derechos personales y reales sobre el Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad intelectual disponibles en virtud de la ley. Por la presente, usted acepta ayudar a *Children's Oncology Group* a asegurar todos los derechos de autor y derechos de propiedad intelectual en beneficio de *Children's Oncology Group* mediante la adopción de medidas adicionales en un momento posterior, lo que podría incluir la firma de consentimientos y documentos legales y limitar la difusión o reproducción del Contenido Informativo.