RadiologyInfo.org
Para pacientes

Tratamiento del cáncer de hígado

Las opciones para el tratamiento del cáncer de hígado dependen del número, tamaños y ubicaciones de los tumores.

Cáncer hepatocelular (el más común)

- Para un tumor único de <3 cm en un hígado cirrótico, generalmente son adecuados el trasplante de hígado, la ablación percutánea (https://www.radiologyinfo.org/es/info/thermal-ablation-therapy) (destrucción del tumor usando microondas o energía térmica), o la resección hepática (se extirpa una porción del hígado).
- Para un tumor único de 3 a 5 cm en un hígado cirrótico, generalmente son adecuados el trasplante de hígado, las terapias combinadas, la resección hepática, y los tratamientos para bloquear el flujo sanguíneo del tumor.
- Para múltiples tumores en un hígado cirrótico (ambos lóbulos), con al menos un tumor de >5 cm, generalmente son adecuados el bloqueo del flujo sanguíneo del tumor y los tratamientos sistemáticos (quimioterapia).
- Para tumores únicos o múltiples en un hígado cirrótico con invasión vascular (cáncer que ha crecido hacia el interior de un vaso sanguíneo), generalmente son adecuadas las terapias sistémicas y la radioembolización (https://www.radiologyinfo.org/es/info/radioembol) transarterial (bloqueo del flujo sanguíneo del tumor con ondas de radio).

Colangiocarcinoma (cáncer de los conductos biliares)

- Para el cáncer de los conductos biliares en la periferia del hígado de <3 cm, sin dilatación de conductos biliares, invasión vascular, linfadenopatía regional, o metástasis, generalmente son adecuadas la resección hepática y la ablación percutánea hepática.
- Para el cáncer de los conductos biliares centrales >3 cm con márgenes poco definidos, invasión vascular, y linfadenopatía periportal, generalmente son adecuadas las terapias sistemáticas.

Metástasis en el hígado (cáncer que se ha propagado al hígado desde otras partes del cuerpo)

- Para un tumor neuroendocrino metastásico multifocal, generalmente son adecuados los análogos de la somatostatina de acción prolongada (que ralentizan la producción de hormonas), la terapia con radionucleidos para receptores de péptidos (que administra radiación directamente al cáncer), y el bloqueo del flujo sanguíneo hacia el tumor.
- Para metástasis únicas de cáncer colorectal en el hígado, generalmente son adecuadas las terapias sistémicas, la resección hepática, y la ablación percutánea del hígado.
- Para las metástasis multifocales de carcinoma colorectal tanto en el lado derecho como en el izquierdo del hígado, generalmente son adecuadas las terapias sistémicas.

— Por Samantha Greben y Aya Kamaya, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo

tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)