

Salud del hígado después del tratamiento de cancer

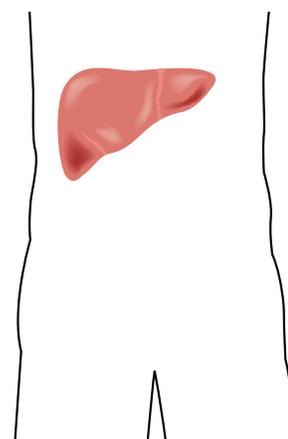
El tratamiento contra el cáncer infantil a veces puede causar daño al hígado. Es importante saber cómo funciona el hígado para que usted pueda mantener su hígado lo más saludable posible.

¿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 pueden estar en riesgo de problemas del hígado.

Los siguientes medicamentos de quimioterapia también tienen la posibilidad de causar daño en el hígado, aunque el momento más probable para que esto suceda es durante el tratamiento, o poco después de terminar el tratamiento. Es muy raro que años después del tratamiento estos medicamentos causen problemas hepáticos:

- Metotrexato
- Mercaptopurina
- Tioguanina

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
- 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, inmunícese 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.

- 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 ilegales callejeras.
- 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 Melissa M. Hudson, MD; Smita Bhatia, MD, MPH; y Billie Buchert RN, BSN.

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.

Información adicional para sobrevivientes del cáncer infantil esta disponible en www.survivorshipguidelines.org

Nota: A través de esta serie de "Health Links," el termino "cáncer infantil" es usado para designar cánceres pediátricos que pueden ocurrir durante la niñez, adolescencia o juventud. Las Health Links son diseñadas para dar información a sobrevivientes del cáncer pediátrico ya sea que el cáncer haya ocurrido durante la niñez, adolescencia o juventud.

Advertencia y Notificación de los Derechos de Propiedad

Introducción a los Efectos a largo plazo y las Health Links: El "Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers" y las "Health Links" que lo acompañan fueron creados y desarrollados por el Children's Oncology Group en colaboración con el comité de Late Effects Committee and Nursing Discipline.

Para propósitos informativos: La información y el contenido de cada documento o series de documentos que han sido creados por el Children's Oncology Group relacionados con los efectos a largo plazo del tratamiento y cuidado del cáncer o conteniendo el título "Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers" o con el título de "Health Link", ya sea en formato escrito o electrónico (incluyendo todo formato digital, transmisión por correo electrónico, o descargado de la página de internet), será conocido de ahora en adelante como "Contenido Informativo". Todo Contenido Informativo debe ser usado con el propósito de informar solamente. El Contenido Informativo no debe sustituir el consejo medico, cuidado medico, diagnosis o tratamiento obtenido de un doctor o un proveedor de salud.

A los Pacientes que sufren de Cáncer (si son menores de edad, a sus padres o guardianes legales): Por favor busque el consejo medico o de algún otro proveedor de salud calificado con cualquier pregunta que tenga acerca de alguna condición de salud y no se base solamente en el Contenido Informativo. El Children's Oncology Group es una organización de dedicada a la investigación medica y no provee de ningún tratamiento o cuidado medico al individuo.

A los doctores y otros proveedores de salud: El Contenido Informativo no está diseñado para sustituir su juicio clínico independiente, consejo médico, o para excluir otro criterio legítimo para la detección, consejería, o intervención para complicaciones específicas o el tratamiento del cáncer infantil. Asimismo el Contenido Informativo no debe excluir otras alternativas razonables a los procedimientos de cuidado de salud. El Contenido Informativo es proveído como una cortesía, pero no debe ser usado como la única guía en la evaluación de un sobreviviente de cáncer infantil. El *Children's Oncology Group* reconoce que ciertas decisiones concernientes al paciente son la prerrogativa del paciente, su familia, y su proveedor de salud.

Ningún respaldo de exámenes, productos, o procedimientos específicos es hecho en el Contenido Informativo, el *Children's Oncology Group*, o cualquier otra institución o miembro de el *Children's Oncology Group*.

Ningún reclamo en cuanto a la competencia: Aunque el *Children's Oncology Group* ha hecho todo lo posible por asegurar que el Contenido Informativo sea correcto y este completo cuando es publicado, ninguna garantía o representación, expresa o implicada, es ofrecida en cuanto a la certeza o relevancia del dicho Contenido Informativo.

No hay obligación o consenso de parte del *Children's Oncology Group* y sus afiliados a indemnizar. Esto protege al *Children's Oncology Group* y sus afiliados: Ninguna obligación es asumida por el *Children's Oncology Group* sus afiliados o miembros por daños que sean el resultado del uso, revisión, o acceso al Contenido Informativo. Usted está sujeto a los siguientes términos de indemnización: (i) "Agentes Indemnizados" incluye a los autores y contribuidores al Contenido Informativo, todos los oficiales, directores, representantes, empleados, agentes y miembros del *Children's Oncology Group* y sus afiliados; (ii) A usar, revisar o acceder el Contenido Informativo, usted está de acuerdo, a indemnizar, con sus recursos, defender y proteger de todo daño a los Agentes Indemnizados de toda pérdida, obligación, o daños (incluyendo el costo de abogados) resultando de cualquier y todos los reclamos, causas de acción, demandas, procedimientos, o demandas relacionadas a o a causa de la revisión o acceso al Contenido Informativo.

Derechos de Propiedad: El Contenido Informativo está sujeto a protección bajo las leyes de copyright y otras leyes que protegen la propiedad intelectual en los Estados Unidos y en el mundo entero. El *Children's Oncology Group* retiene los derechos de copyright exclusivos y otros derechos, títulos, e intereses al Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad bajo la ley. De ahora en adelante usted está de acuerdo en ayudar a el *Children's Oncology Group* a asegurar todos los derechos de copyright y propiedad intelectual para el beneficio del *Children's Oncology Group* tomando alguna acción adicional en una fecha futura, acciones que incluyen firmar formas de consentimiento y documentos legales que limitan diseminación o reproducción del Contenido Informativo.