

NASH y HCC



Ignacio Roca

PREGUNTAS

01

PREVALENCIA

¿Donde estamos parados?
¿Que factores estan involucrados?

02

CARACTERISTICAS

¿Tiene el HCC en NASH algunas
caracteristicas especiales?

SCREENING

Lo estamos haciendo bien?
¿a quienes y cada cuanto?

CONCLUSIONES

03

04

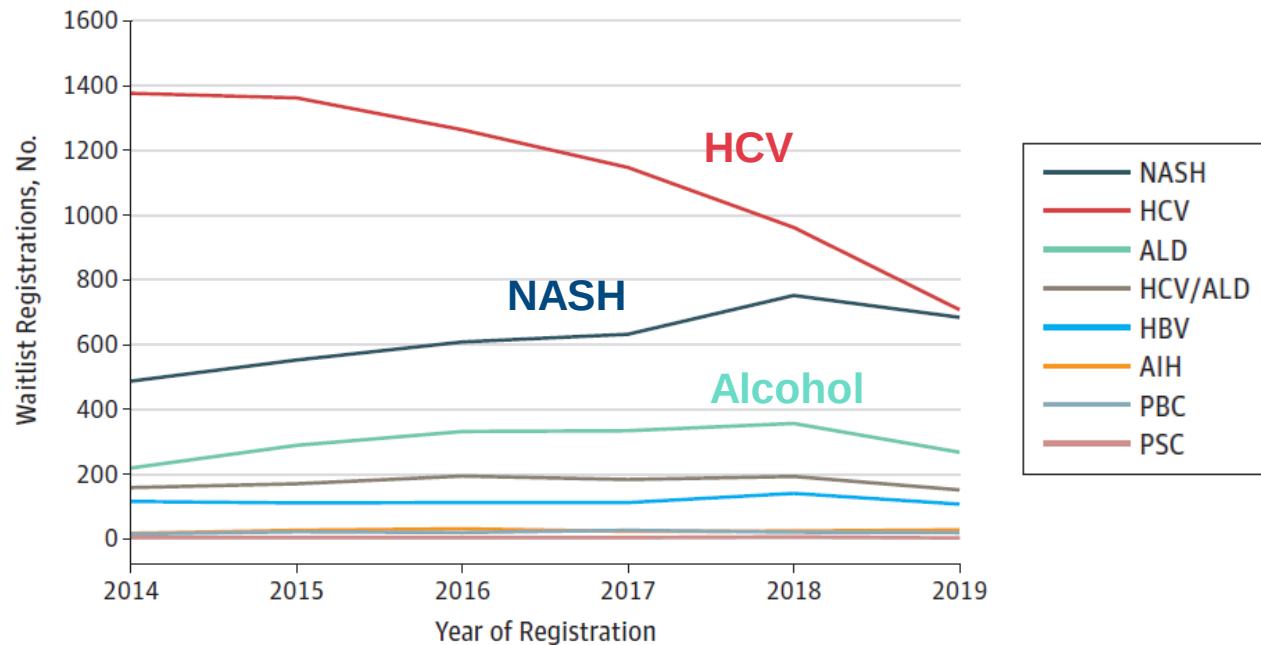
01

PREVALENCIA

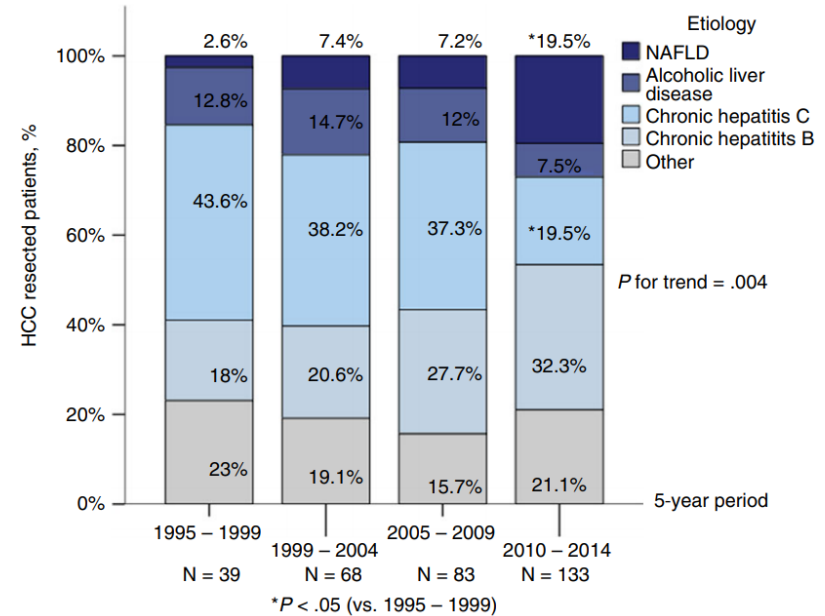
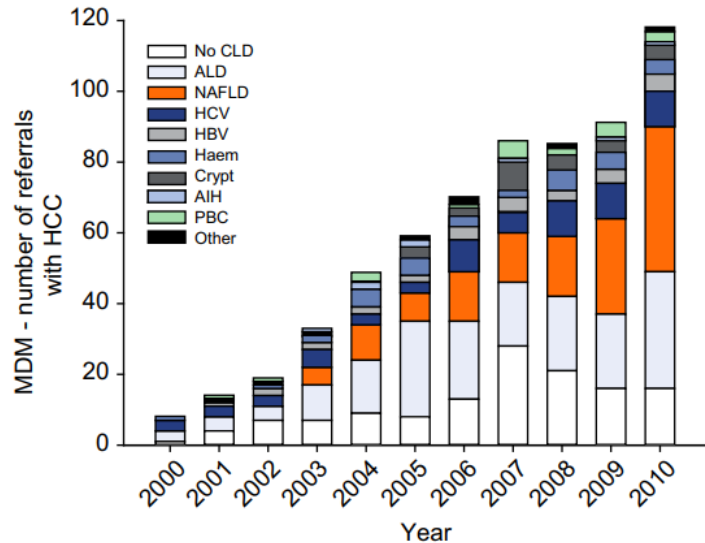
Prevalencia **baja** en población con esteatosis simple (23 cada 100000)
Los pacientes con NASH tendrían un riesgo hasta **5 veces mayor**
Segunda causa de hepatocarcinoma y su **incidencia anual va en aumento**

ETIOLOGIAS DE PACIENTES CON HCC

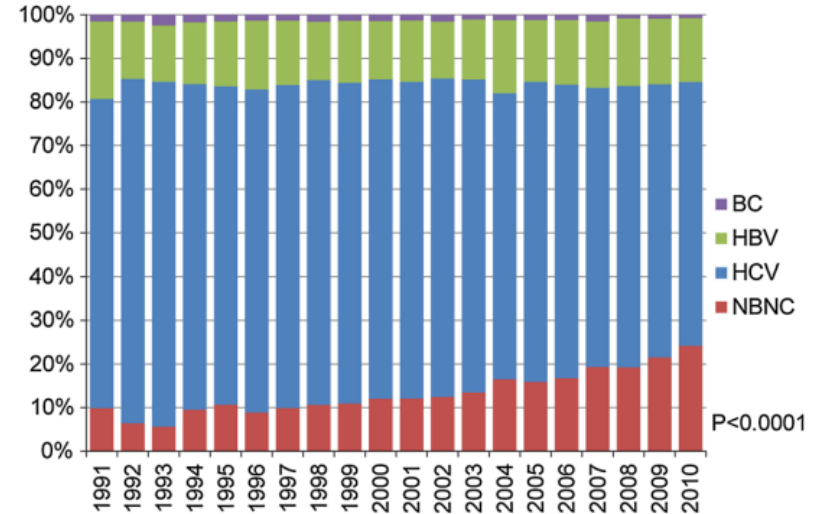
UNOS 2014-2019: 51329 ingresos a lista



EN EUROPA SI SE CONSIGUEN...



ETIOLOGIAS DE PACIENTES CON HCC



¿DONDE ESTAMOS PARADOS NOSOTROS?



Características	HEC	HB	Valor p
Número	84	101	NS
Edad	55 ± 7	60 ± 9	p < 0.001
Sexo masculino	68%	73%	NS

Etiología de la cirrosis	HEC	HB	Valor p
Alcohol	20%	15%	NS
HCV	61%	43%	p < 0.05
HBV	5%	3%	NS
NASH-Criptogénica	12%	28%	p < 0.001
Otras	2%	11%	NS

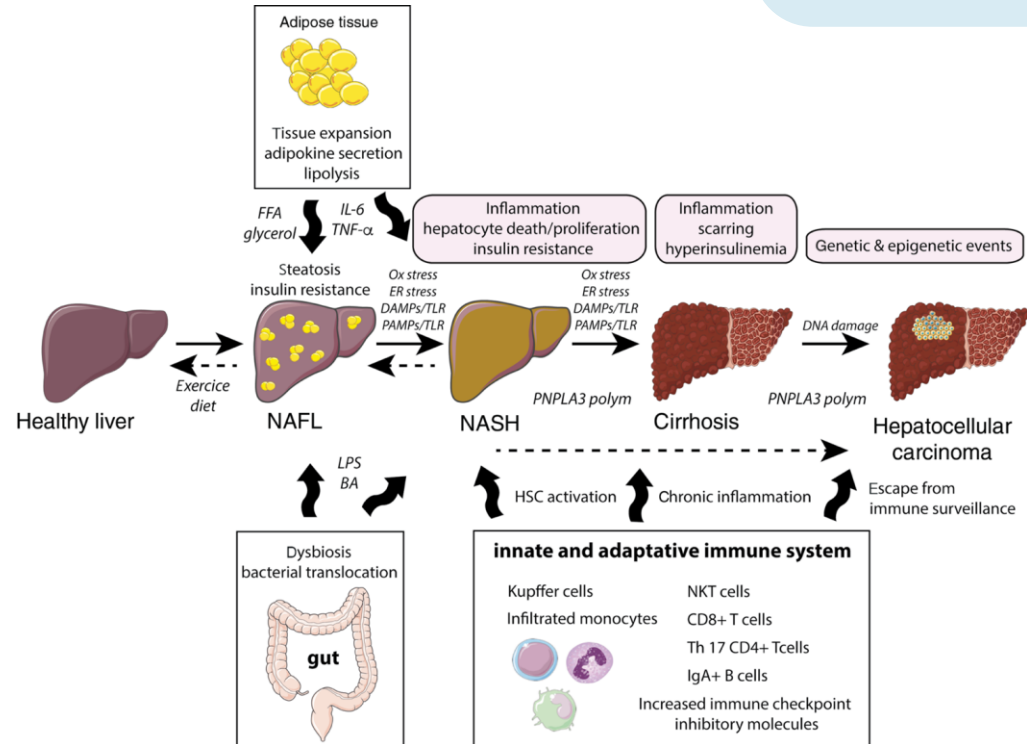
CARCINOGENESIS

Daño al DNA por estrés oxidativo (mayor incluso comparado contra otras etiologías) secundario a la acumulación de grasa (radicales libres de oxígeno)

El papel de la microbiota intestinal (disbiosis) en la génesis de la obesidad, NAFLD/NASH y HCC es cada vez mas conocido

Alteraciones en el sistema inmune para detectar y eliminar células tumorales

Factores genéticos asociados



02

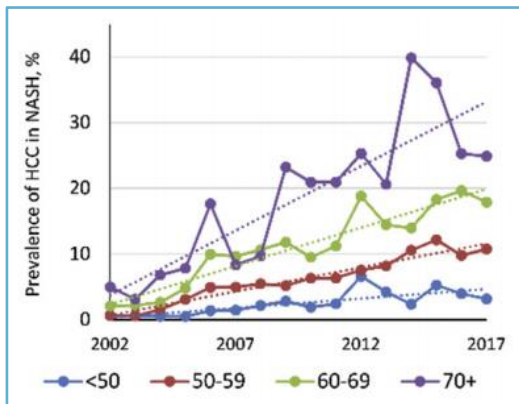
CARACTERISTICAS

Los pacientes con NASH y HCC tienden a ser mas **varones, diabéticos y mas añosos**

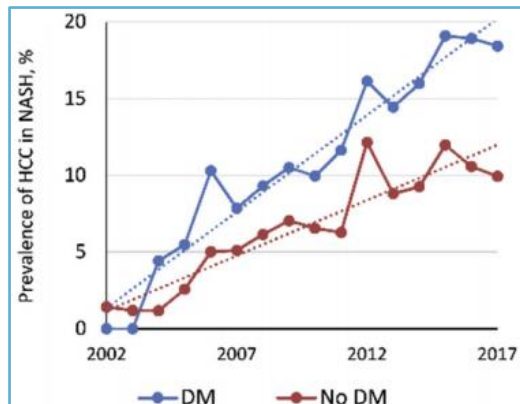
FACTORES DE RIESGO PARA HCC EN PACIENTES CON NASH

Análisis de 26,121 pacientes con HCC que ingresaron a lista de trasplante de EEUU (UNOs)

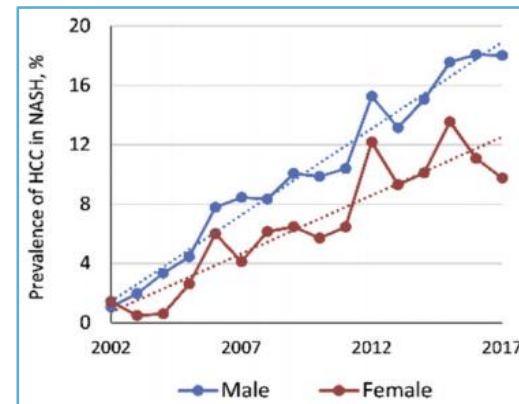
EDAD



DIABETES



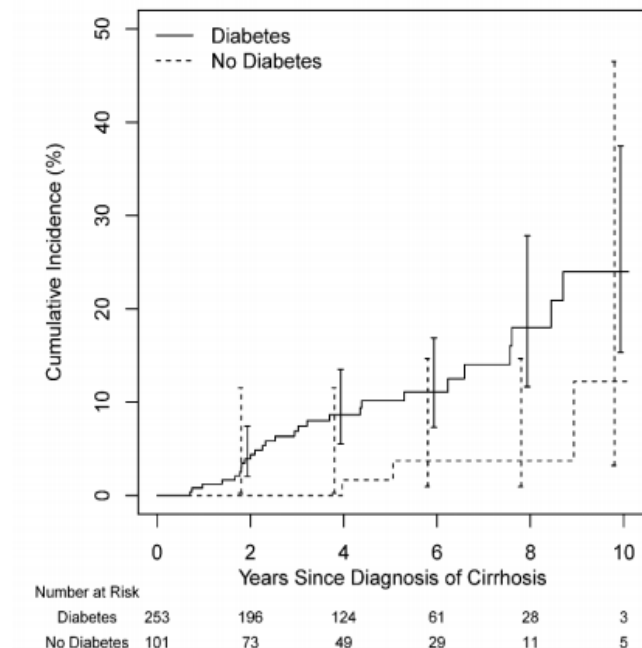
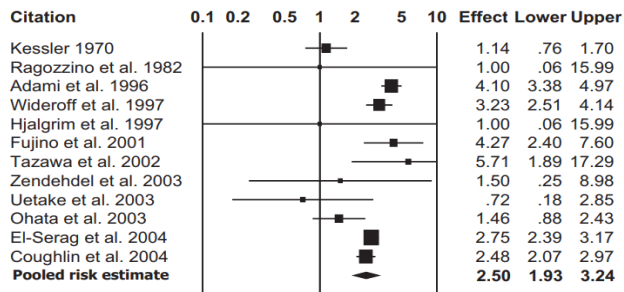
GENERO



RIESGO DE HCC EN PACIENTES CON DIABETES

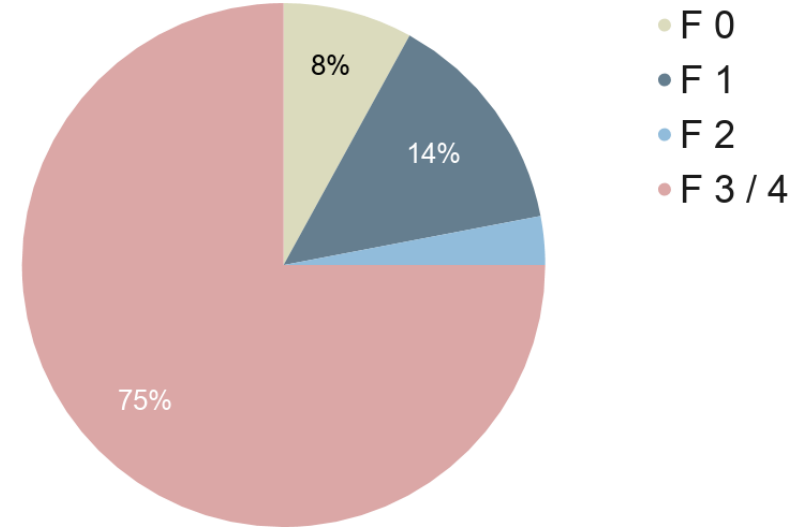
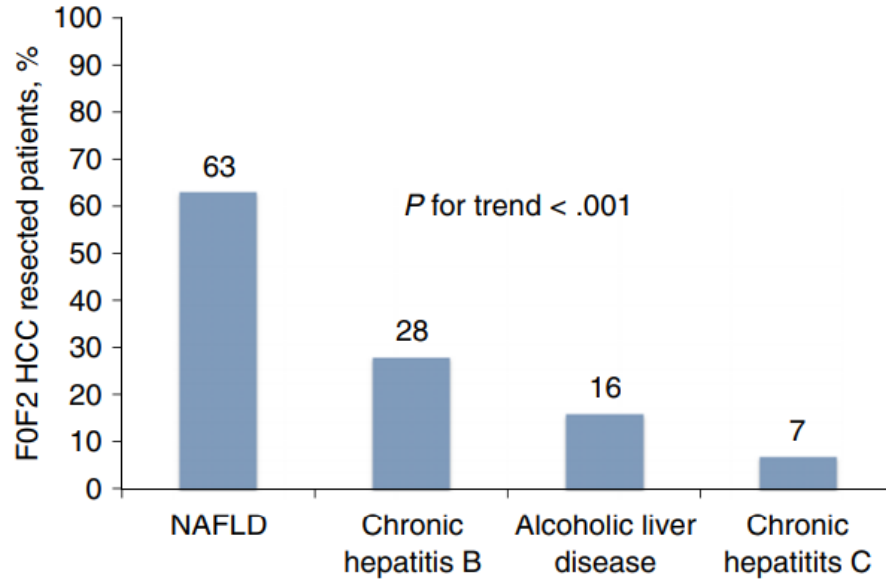
Metaanálisis de 13 estudios
Riesgo Diabetes y HCC

OR 2.50 CI 1.93–3.24 $p < 0.05$



El-Serag, Clinical Gastroenterology and Hepatology (2006): 369-380.
Yang, J. Hepatology (2020): 907-916.

¿HCC EN PACIENTES CON NASH SIN CIRROSIS?



Pais, R. et al. Alimentary Pharmacology & Therapeutics (2017) 856-863.
Hassan, I (2019) Internal Medicine Journal 49(11) 1405-1411.

¿HCC EN PACIENTES CON NASH SIN CIRROSIS?

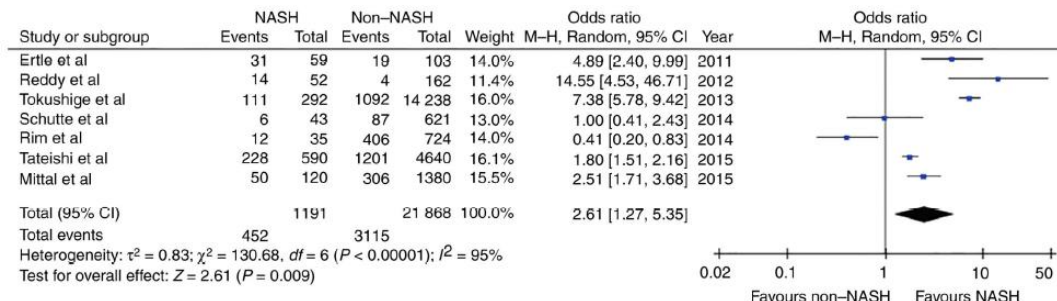
Metaanálisis que analizó
mas de 23.000 pacientes.

Prevalencia de HCC en **NO**
cirróticos era:

NASH 38%

Otros 14.2%

OR 2.61 CI 1.27–5.35 p 0.009





Edades mas tardías y con mas comorbilidades

Función hepática conservada

Menores niveles de AFP

Sin fibrosis avanzada (25%)

03

SCREENING

03



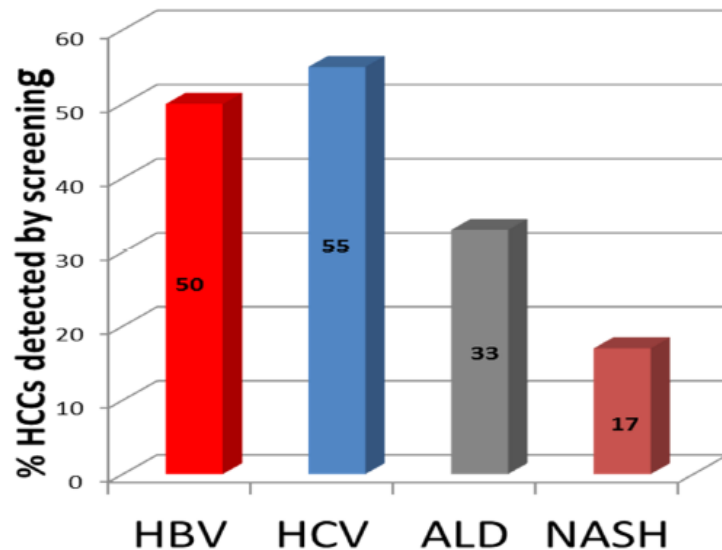
SCREENING

Si... lo estamos haciendo mal

LO ESTAMOS HACIENDO MUY MAL...

Análisis de 1419 pacientes con HCC

	HGNA (120)	Alcohol (286)	HCV (1013)	p
Screening	52 (43,3%)	171 (59,8%)	878 (86,7%)	P <0,01
No screening	68 (56,7%)	115 (40,2%)	135 (13,3%)	



En pacientes con cirrosis Child A y B, candidatos a trasplante, según las recomendaciones de las guías actuales

SCREENING

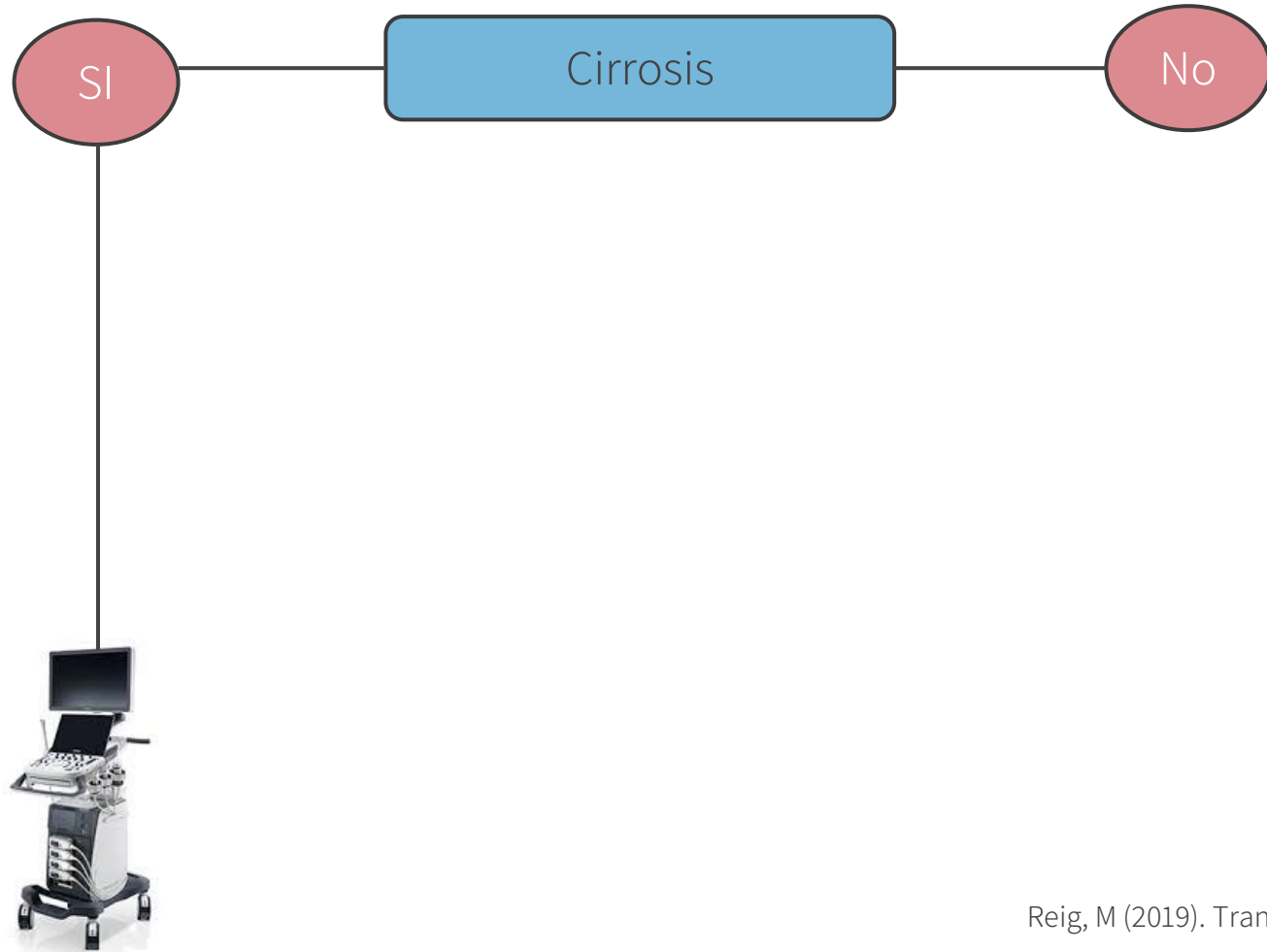


SCREENING

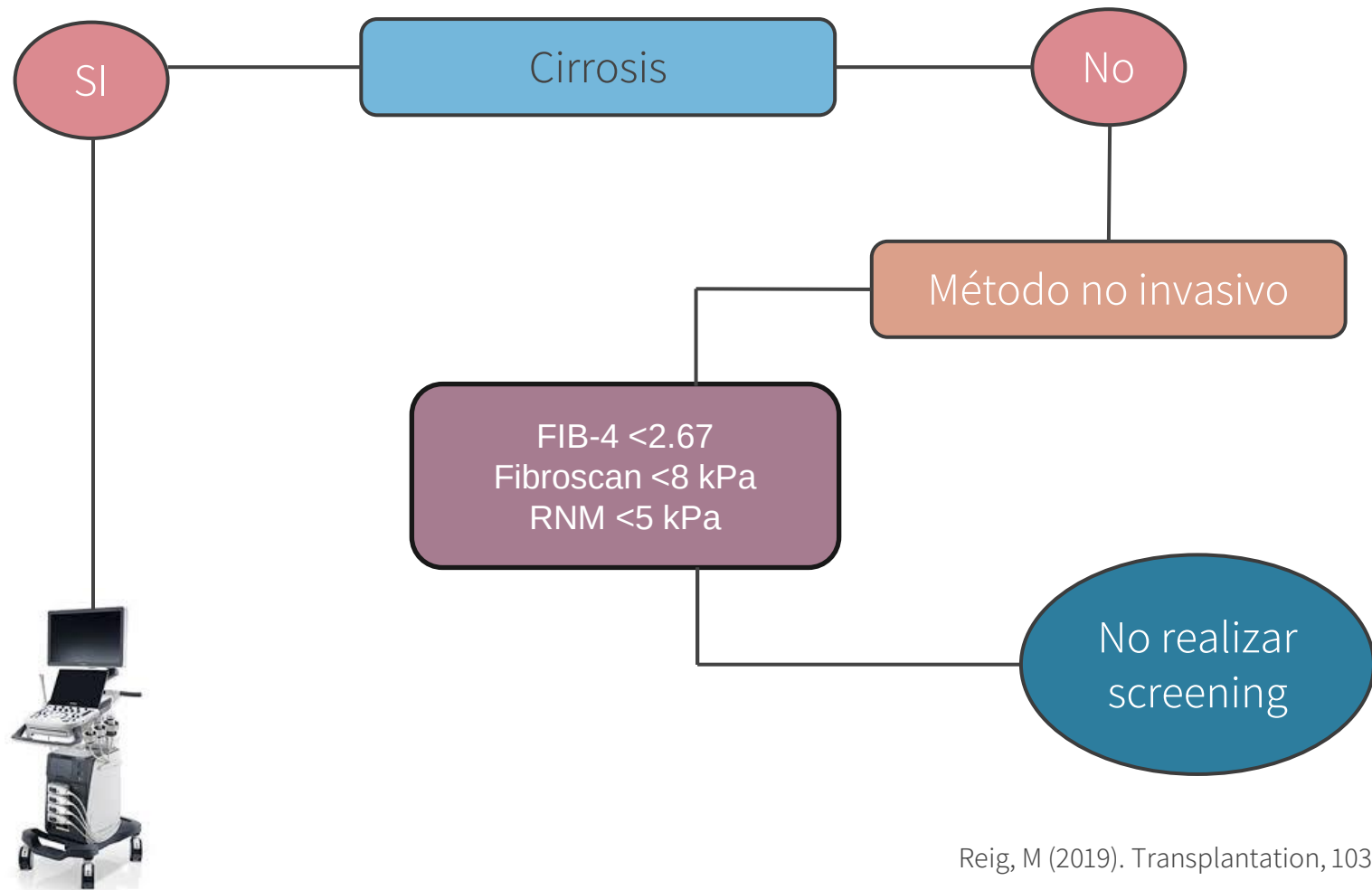
En pacientes con cirrosis Child A y B, candidatos a trasplante, según las recomendaciones de las guías actuales

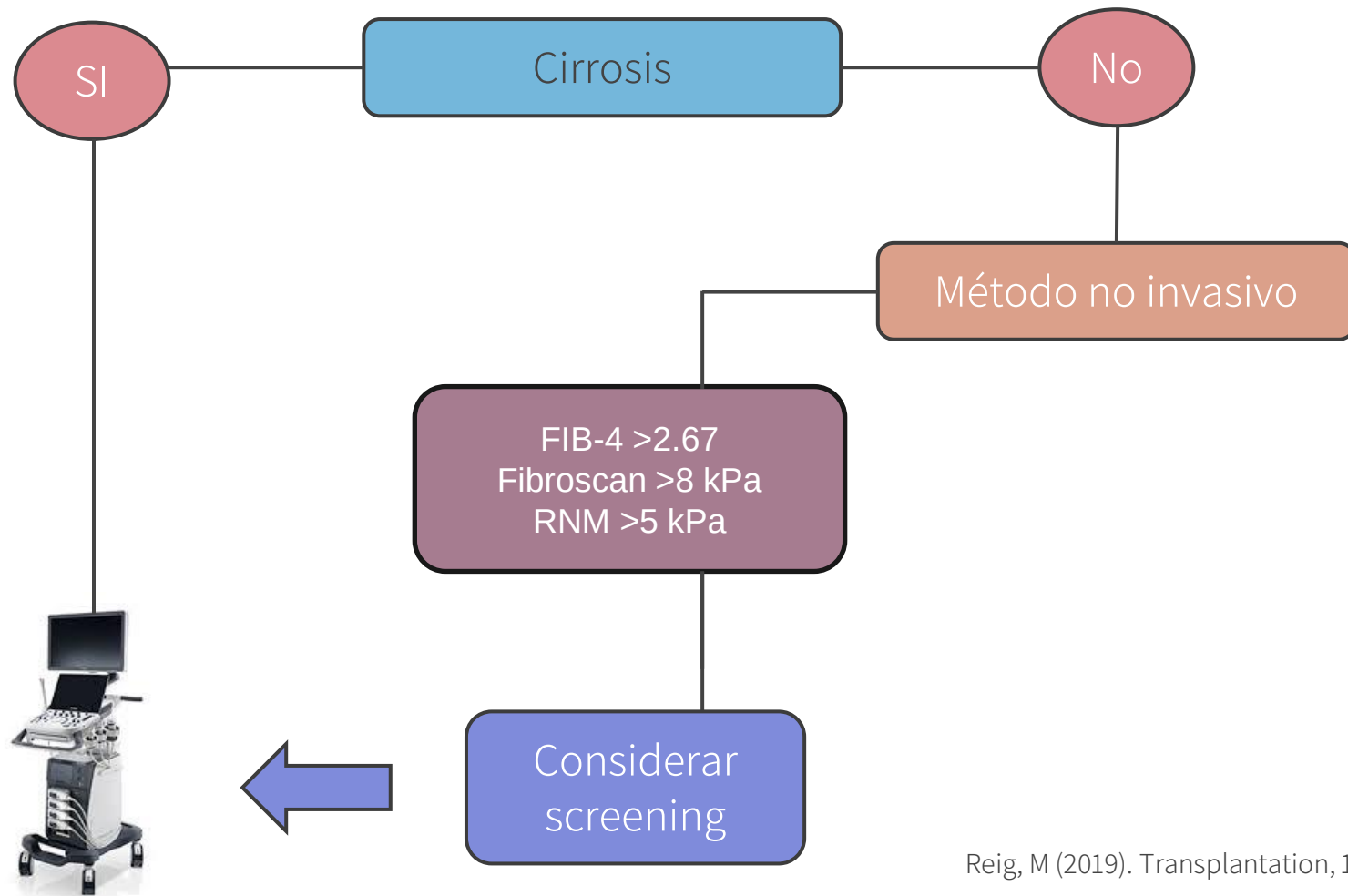
En pacientes con HGNA y fibrosis F3, la vigilancia debe considerarse sobre la evaluación individual del riesgo de HCC

En pacientes con HGNA sin fibrosis significativa, en la actualidad no hay suficiente evidencia para recomendar vigilancia de HCC



Reig, M (2019). Transplantation, 103(1) 39-44.





04

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

01

Segunda causa de HCC a nivel mundial y su incidencia en aumento

02

Diabetes
Obesidad
Sexo masculino

CONCLUSIONES

03

Pacientes con mayor reserva
funcional hepática que incluso
pueden no presentar fibrosis
avanzada

CONCLUSIONES

03

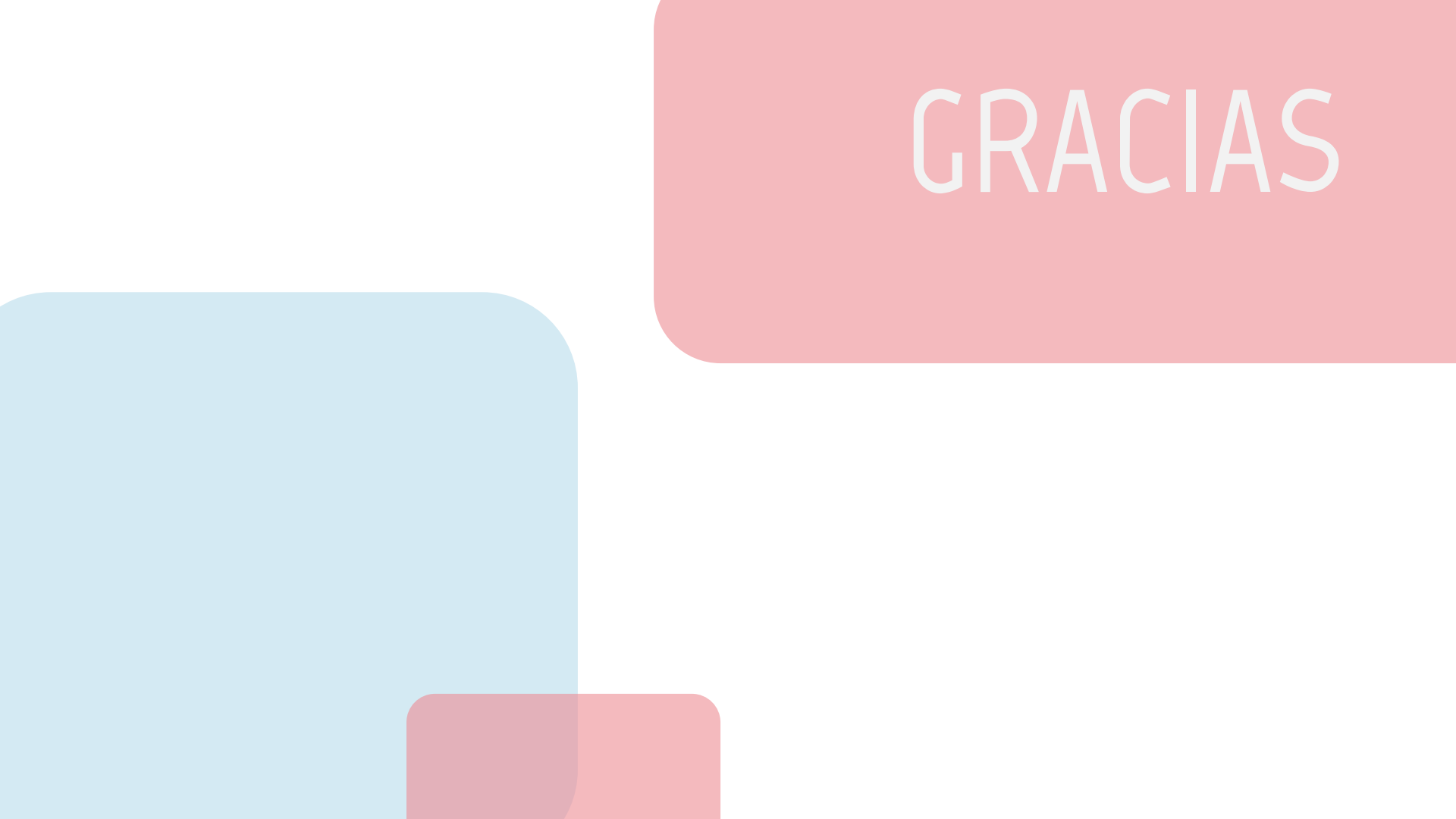
Pacientes con mayor reserva funcional hepática que incluso pueden no presentar fibrosis avanzada

04

Alto nivel de sospecha



RECORDAR EVALUAR
LA FIBROSIS EN TODO
PACIENTE CON
HIGADO GRASO



GRACIAS