



## *Problemas Éticos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer de hígado*

### *Ethical issues in the diagnosis and treatment of patients with liver cancer*

### *Problemas éticos no diagnóstico e tratamiento de doentes com cancro do fígado*

Rolando Cristóbal Barcia-Menéndez <sup>I</sup>  
[cristobal.barcia@unesum.edu.ec](mailto:cristobal.barcia@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-9139-7618>

Melany Andreina Chele-Chele <sup>II</sup>  
[chele-melany3586@unesum.edu.ec](mailto:chele-melany3586@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-7659-9000>

Ariana Alexandra Carvajal-Tumbaco <sup>III</sup>  
[carvajal-ariana5474@unesum.edu.ec](mailto:carvajal-ariana5474@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0003-4940-1913>

Melany Elizabeth Demera-Moreira <sup>IV</sup>  
[demera-melany9631@unesum.edu.ec](mailto:demera-melany9631@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-4689-2940>

**Correspondencia:** [cristobal.barcia@unesum.edu.ec](mailto:cristobal.barcia@unesum.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 13 de julio de 2024 \* **Aceptado:** 07 de agosto de 2024 \* **Publicado:** 30 de septiembre de 2024

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Docente de la carrera de Laboratorio Clínico, Docente Tutor del área de Posgrado Carrera de Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- II. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la carrera de Laboratorio Clínico Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la carrera de Laboratorio Clínico Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la carrera de Laboratorio Clínico Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.

## Resumen

Los problemas éticos conviven desde el tratar del médico hacia los pacientes con patologías relacionadas con cáncer de este modo brindar un diagnóstico y tratamiento oportuno. El diseño de estudio es: Documental tipo descriptivo. Objetivo: Analizar los problemas éticos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer de hígado. Resultados: Se logró identificar que los problemas éticos en pacientes con cáncer de hígado, dependen desde la relación que establece el médico con el paciente y en la forma adecuada que ellos establezcan un resultado de análisis llevado a cabo sobre dicha patología. El diagnóstico utilizado con mayor frecuencia es a través del estudio de un hemograma y la biopsia hepática consideradas las más recurrentes a nivel médico, sin embargo, existen también las pruebas de imagen que permiten llevar a cabo un diagnóstico diferencial preciso. Enfocándonos en el tratamiento podemos incluir que las investigaciones realizadas establecen que tanto la terapia dirigida, la inmunoterapia o radioterapia son las más consideradas para aquellos pacientes que poseen un avance progresivo de la enfermedad. Conclusiones: Nuestra investigación, subraya la importancia y necesidad de salvaguardar los derechos de pacientes con el propósito de optimizar la comunicación médico-paciente, que en cuanto al diagnóstico y tratamiento del cáncer resulten ser de calidad y fiabilidad, considerando las limitaciones y beneficios de cada tratamiento a emplear para el desarrollo de una planificación eficaz de la intervención médica, esencial para garantizar una calidad de vida más eficiente a los pacientes.

**Palabras Clave:** Cirrosis; Cáncer; Ética; Patología; Radioterapia.

## Abstract

Ethical problems coexist from the way doctors treat patients with cancer-related pathologies in order to provide a timely diagnosis and treatment. The study design is: Descriptive documentary type. Objective: To analyze the ethical problems of the diagnosis and treatment of patients with liver cancer. Results: It was possible to identify that ethical problems in patients with liver cancer depend on the relationship that the doctor establishes with the patient and on the appropriate way that they establish a result of the analysis carried out on said pathology. The diagnosis used most frequently is through the study of a blood count and liver biopsy, considered the most recurrent at the medical level, however, there are also imaging tests that allow for a precise differential diagnosis. Focusing on treatment, we can include that the research carried out establishes that both

targeted therapy, immunotherapy or radiotherapy are the most considered for those patients who have a progressive advance of the disease. Conclusions: Our research highlights the importance and need to safeguard patients' rights in order to optimize doctor-patient communication, so that the diagnosis and treatment of cancer are of quality and reliability, considering the limitations and benefits of each treatment to be used for the development of an effective planning of the medical intervention, essential to guarantee a more efficient quality of life for patients.

**Keywords:** Cirrhosis; Cancer; Ethics; Pathology; Radiotherapy.

## Resumo

Os problemas éticos coexistem a partir do tratamento médico de doentes com patologias relacionadas com o cancro, a fim de fornecer um diagnóstico e tratamento oportunos. O desenho do estudo é: tipo descritivo documental. Objectivo: Analisar os problemas éticos do diagnóstico e tratamento dos doentes com cancro do fígado. Resultados: Foi possível identificar que os problemas éticos nos doentes com cancro do fígado dependem da relação estabelecida pelo médico com o doente e da forma adequada como estabelecem um resultado da análise realizada sobre a referida patologia. O diagnóstico mais utilizado é através do estudo do hemograma e da biópsia hepática, considerados os mais recorrentes a nível médico. No entanto, também existem exames de imagem que permitem um diagnóstico diferencial preciso. Focando-nos no tratamento, podemos incluir que a investigação realizada estabelece que tanto a terapêutica dirigida, a imunoterapia ou a radioterapia são as mais consideradas para aqueles doentes que apresentam progressão progressiva da doença. Conclusões: A nossa investigação destaca a importância e a necessidade de salvaguardar os direitos dos doentes com o propósito de otimizar a comunicação médico-doente, que em termos de diagnóstico e tratamento do cancro acaba por ser de qualidade e fiabilidade, tendo em conta as limitações e benefícios de cada um.

**Palavras-chave:** Cirrose; Câncer; Ética; Patologia; Radioterapia.

## Introducción

La ética médica como manifestación particular de la ética en general, trata de los principios y normas de conducta que rigen entre los trabajadores de la salud. Su relación con el hombre sano o enfermo y con la sociedad, abarca también el error médico, el secreto profesional y la experimentación con humanos (1).

El cáncer de hígado también denominado carcinoma hepatocelular o hepatocarcinoma, es el tipo de cáncer más frecuente, por lo general, se desarrolla comúnmente en pacientes que padecen enfermedad crónicas a nivel hepático, como cirrosis (2). El hepatocarcinoma (HCC), es el tumor hepático primario más frecuente, el tercero en muertes más frecuentes por cáncer. A diferencia de otros tumores de igual prevalencia, las opciones terapéuticas para el HCC, están altamente restringidas, careciendo de evidencia científica en relación al manejo y abordaje de tratamientos quirúrgicos (3).

En toda intervención quirúrgica existe beneficios para el paciente que se somete a ella y es responsabilidad del equipo médico la valoración del riesgo y beneficio en la toma de decisiones, esto se debe a que dichos procedimientos sobre todo en pacientes con enfermedad hepática, llevan consigo un grado significativo de riesgo o complicaciones y se encuentran relacionados a una alta mortalidad (4).

La estadificación de la lesión tumoral cumple un papel decisivo en el abordaje terapéutico y toma de decisiones clínicas que convengan mejor a la supervivencia del paciente. Actualmente existe evidencia de las controversias y criterios para someterse a un tratamiento clínico y con frecuencia es un motivo de discusión para el médico y el personal de salud, que hacer o como intervenir en estos casos, considerando el potencial curativo del paciente con la finalidad de disminuir el grado de mortalidad (5).

El carcinoma hepatocelular es una neoplasia de las células hepáticas, constituye la neoplasia más frecuente, los tratamientos aplicados en esta situación son la resonancia y trasplante hepático, sin embargo, la ampliación de criterios de trasplante y la aparición de nuevos tratamientos terapéuticos tienden a hacer compleja la toma de decisiones médicas, generando controversias en la relación médico-paciente, casos comunes donde pacientes en estadio bajo optan por tratamientos más avanzados creando situaciones de mal pronóstico (6).

En Europa, aunque en menor medida que en Estados Unidos, se ha reconocido la necesidad de incluir habilidades de comunicación psicológica y médica. Según el NCI, más de 230.000 mujeres en los Estados Unidos tienen antecedentes familiares de cáncer de mama u otros factores de riesgo conocidos. Sin embargo, debido a que no existe un cribado poblacional, se desconoce cuántas mujeres tienen factores de riesgo no modificables. Se cree que alrededor del 3 al 5% de la población puede ser portadora del gen correspondiente. (7).

En Ecuador según los últimos datos de OMS publicados de 2020 las muertes causadas por Cáncer de hígado en Ecuador han llegado a 954 (1,33% de todas las muertes), esta tarea exige la conducción y coordinación de una sola persona, o de su equipo inmediato de colaboradores, no podrá ser otro que el inicio del tratamiento. Dicho cirujano es responsable del seguimiento, queda obligado moral y técnicamente (8).

La OMS considerada al igual que a nivel mundial uno de los problemas con mayor importancia dentro del sistema de salud pública, ya que su prevalencia es elevada. El cáncer de hígado es un proceso crónico, genera un gasto sanitario significativo, que además tiene una alta morbilidad, por lo tanto, el consumo de recursos farmacológicos es considerablemente alto. En distintos análisis de poblaciones se ha identificado que la tasa de mortalidad general se ve reducida significativamente, cuando existe un diagnóstico prematuro de los cambios en minerales y en hormonas de los pacientes. El problema de la decisión médica ante la muerte, la medicalización obcecada de un enfermo terminal deriva, en enorme proporción de casos, no de una correcta indicación terapéutica, sino de una inmadura apreciación por parte del médico del tema de la muerte (9).

A nivel mundial, el cáncer de hígado es la tercera causa de muertes de cáncer. Se estima que 830,180 personas en todo el mundo murieron de la enfermedad en 2020. En comparación con los Estados Unidos, el cáncer de hígado es mucho más frecuente en el África subsahariana y en el sudeste asiático. (10) (11). Es un panorama nuevo que traerá nuevos problemas, ya sea para los tratamientos agresivos precoces, o para el seguimiento en salud de los presuntos pacientes, o para la comunicación de la posible aparición de un determinado tipo de cáncer (12).

El cáncer de hígado es un grupo heterogéneo de tumores que se originan en el hígado. El tipo más frecuente de tumor es el carcinoma hepatocelular, una enfermedad en la que las células del hígado (conocidas como hepatocitos) se hacen anormales, crecen sin control y forman un tumor. Este crecimiento anormal e incontrolado es debido a una acumulación de mutaciones en su ADN (compuesto orgánico que contiene la información genética de un ser vivo) (13).

Aunque el carcinoma hepatocelular es el tumor primario más frecuente, no es el único ya que en el hígado existen otros tipos de células además de los hepatocitos. Cuando las células alteradas se localizan en los conductos biliares intrahepáticos, se originan unos tumores llamados colangiocarcinomas (14).

El propósito de realizar esta revisión sistemática, donde se vale de estudios realizados para así tener un entendimiento macro de la asociación de las variables de estudio. Por lo tanto, se considera que

la ejecución de este trabajo investigativo ofrecerá datos importantes en base al análisis de las estadísticas y estudios presentados conocer la diferencia de los tumores hepáticos primarios de aquellos que se diseminan al hígado desde otras partes del cuerpo y que se denominan tumores secundarios o metástasis hepáticas, la ética profesional que tiene el persona de salud con los pacientes y familiares y conocer cuáles son los tratamientos que debe de seguir un paciente con cáncer de hígado es por ende que nos hemos planteado la siguiente interrogante ¿Conocer los principales problemas éticos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer de hígado?

## **Material y métodos**

### **Diseño y tipo de estudio**

Revisión documental de tipo descriptivo.

### **Estrategias de Búsqueda**

Se realizó una investigación descriptiva, con diseño documental a través de una revisión sistemática. Esta revisión seleccionó como fuentes de información las bases de datos web, como Pubmed, Scielo, NCBI, BMC, Google Scholar, además de revistas científicas como Dialnet, Elsevier, Medigraphic, Science Direct, ReciMundo, Ciencia Latina, MQRinvestigar, FIPCAEC, Zenodo, MofoVirtual, Dominio de las ciencias, Finlay, PENTACIENCIAS, INSPILIP, Se realizó la revisión de 64 artículos desde el año 2019 al 2024, en español e inglés. El fin de este estudio fue problemas éticos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer de hígado. Que incluso podría llegar a la muerte.

### **Criterio de inclusión:**

- Las publicaciones que se escogieron fueron publicaciones realizadas en los últimos cinco años (2019 – 2024)
- Publicaciones en el idioma inglés y español
- Estudios donde relataban sobre problemas éticos del diagnóstico y tratamiento de pacientes con cáncer de hígado.

### **Criterio de exclusión:**

- Dentro de la investigación se excluyeron artículos que no están relacionados con nuestras variables de estudio.

- Aquellos que no cumplen con el rango de años de publicación.

### Consideraciones éticas

Esta investigación cumple con los acuerdos de ética en investigación y manejo de información confidencial, tanto nacional como internacional, respetando los derechos de autor, realizándose una adecuada aplicación de las citas y de la información de acuerdo con normas Vancouver que se utilizan en el área de salud (15).

### Resultados

*Tabla 1: problemas éticos y su prevalencia en pacientes con cáncer de hígado*

Autores	Región	País	Título	Año	Metodología	Grupo etario	Problemas éticos	Prevalencia
<b>Chong-, Ivonne y col (16).</b>	América del sur	Ecuador	Principios éticos sustentados por la Declaración de Helsinki en un Proyecto Integrador de Saberes sobre vacunación inmunidad al virus de hepatitis B en estudiantes y personal universitario del área de la salud	2020	Revisión sistemática	Personas de 18 a 55 años	El respeto a la dignidad personal, a su intimidad, a su individualidad	83 %
<b>Víctor Batiza y col (17).</b>	América del norte	México	Preservación de la fertilidad: opinión de un grupo de expertos	2020	Estudio de consenso o un estudio basado en la opinión de expertos.	Personas de 15 a 19 años	Los aspectos éticos son por demás importantes en la preservación de la fertilidad	68 %
<b>Juan Sabogal (Sabogal J, Santos C, Ortiz A, Rey C, et al, 2020).</b>	América del sur	Colombia	Nutrición al final de la vida: perspectiva paliativa del cirujano	2020	Búsqueda de la literatura	Personas cerca de los 77 años	la importancia de establecer un fuerte vínculo entre el grupo médico y el paciente	37 %
<b>Simona Plesselová (19).</b>	Europa	España	Evaluación biológica en cultivos celulares y modelos animales del transporte dirigido de fármacos mediado por nuevos vectores antitumorales basados en ciclodextrinas	2021	Equipos para el cultivo, manipulación y análisis de resultados	Personas de > 5 años	la falta de predictibilidad y los problemas éticos asociados,	4.69 %
<b>Korean Liver y col (20).</b>	Corea del Sur.	Corea del Sur.	2022 KLCA-NCC Korea practice guidelines for the management of	2022	Revisión de directrices clínicas y	Personas de 40 a 59 años	Incluyen la gestión de recursos limitados, la toma	30,4 %

			hepatocellular carcinoma			análisis de datos de registros.		de decisiones informadas, y la atención adecuada durante el tratamiento y el manejo de la enfermedad	
<b>Mengwei Zhang y col (21).</b>	América del Norte	Estados Unidos	Cancer Burden Variations and Convergences in Globalization: A Comparative Study on the Tracheal, Bronchus, and Lung (TBL) and Liver Cancer Burdens Among WHO Regions from 1990 to 2019	2023	Estudio analítico y prospectivo	Personas desde 1-4 años hasta 95 años y más		Incluyen el acceso equitativo a tratamientos, la toma de decisiones informadas por parte del paciente y la calidad de vida en pacientes terminales	4,7 %
<b>Raúl Valdés y col (22).</b>	Latinoamérica	Cuba	Tumores hepáticos en edad pediátrica	2020	Estudio descriptivo y transversal	Niños de 1 a 5 años		No se menciona si se obtuvo el consentimiento de los padres o tutores para incluir a los niños en el estudio.	15 al 20 %
<b>Gomes María y col (23).</b>	Latinoamérica	Colombia	La evaluación nutricional del paciente oncológico en cuidado paliativo es una pieza clave de la atención integral y la supervivencia	2022	cohorte observacional retrospectiva	Pacientes oncológicos en estadio IV con índice de Karnofsk y $\leq 70$ y pronóstico de supervivencia < 6 meses.		Mala clasificación del diagnóstico nutricional debido a diferencias entre el diagnóstico nutricional y el IMC.	87 %
<b>Camacho Melissa y col (24).</b>	Latinoamérica	Costa Rica	Biomarcadores en el diagnóstico temprano y tratamiento de cáncer	2023	Estudio analítico y prospectivo	adultos mayores		privacidad y el uso de biomarcadores en diagnósticos.	---
<b>Vela José y col (25).</b>	Latinoamérica	Perú	Brechas de acceso al tratamiento oncológico en un hospital de salud de referencia del sur de lima en el año 2019	2022	Observacional, descriptivo, transversal.	Mayor de 65 años		Miedo diagnóstico y tratamiento	al 45 %

De los artículos revisados dentro de la investigación científica englobada dentro de los problemas éticos, se identificó que la mala clasificación del diagnóstico nutricional debido a diferencias entre el diagnóstico nutricional y el IMC presenta una mayor prevalencia en Colombia, por otro lado, el respeto a la dignidad personal, a su intimidad, a su individualidad presenta un porcentaje mínimo,

mientras los aspectos éticos importantes en la preservación de la fertilidad le sigue con un porcentaje cercano a los otros, deduciendo así que estos son los problemas éticos que destacan más.

*Tabla 2: diagnóstico de pacientes con cáncer de hígado*

<b>Autores</b>	<b>Región</b>	<b>País</b>	<b>Título</b>	<b>Año</b>	<b>Metodología</b>	<b>Género</b>	<b>Edad</b>	<b>Diagnóstico</b>
Bencomo B y col (26).	América del Norte	Cuba	Hepatoblastoma en niños	2024	Revisión sistemática	Masculino	15	Hemograma. Catecolaminas urinarias.
Torres S y col (27).	América del Sur	Ecuador	Carcinoma de vesícula biliar	2024	Revisión bibliográfica	Femenino	55	Quimioterapia. Radioterapia.
Hernández C y col (28).	América del Sur	Ecuador	Actualización en el diagnóstico y tratamiento de los abscesos hepáticos producidos por infecciones bacterianas	2023	Revisión bibliográfica	Masculino/ Femenino	35	Ecografía abdominal. Serología.
Pincay X y col (29).	América del Sur	Ecuador	• Características sociodemográficas, clínicas y abordaje terapéutico de los pacientes con diagnóstico de carcinoma hepatocelular en cirrosis hepática	2023	Revisión sistemática	Masculinos	65	Hemograma Biopsia hepática. Prueba de imagen TC.
Pérez M y col (30).	América Central	Costa Rica	Aspectos Epidemiológicos del Cáncer de hígado en Costa Rica	2022	Revisión observacional, descriptiva	Masculino/ Femenino	25	Hemograma
Díaz J y col (31).	América del Sur	Perú	• Hepatocarcinoma: Estado del arte	2022	Revisión sistemática	Masculino/ Femenino	20-40	Tomografía axial computarizada. Resonancia magnética

nuclear.

Montes de Oca M y col (32).	América del norte	Cuba	<ul style="list-style-type: none"> <li>Carcinoma hepatocelular gigante en hígado cirrótico</li> </ul>	2022	Revisión sistemática	Masculino	55	Resección quirúrgica.
Marcacuzco A y col (33).	Europa	España	<ul style="list-style-type: none"> <li>Neoplasias quísticas hepáticas: experiencia en un único centro y revisión de la literatura</li> </ul>	2021	Revisión sistemática	Femenino	47	Quimioterapia
Patño K y col (Patño, Román, Cueller, & Goicochea, 2021).	América del Norte	México	Hepatocarcinoma y colangiocarcinoma en nódulos separados	2021	Revisión sistemática	Femenino	59	Tomografía . Resonancia magnética.
Taque S y col (35).	Europa	Francia	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hepatoblastoma en el niño</li> </ul>	2021	Revisión sistemática	Masculino	5	Biopsia hepática.

De los artículos revisados posteriormente se logró analizar que el principal método de diagnóstico para pacientes con cáncer de hígado es el hemograma y la biopsia hepática, ya que son mecanismos menos letales y más viabilidad a arrojar resultados contundentes en el diagnóstico de este tipo de enfermedad, además de que se logra evidenciar que el género al que más se lo encuentra vulnerable es al masculino por lo cual la patología puede encontrarse de forma más perenne.

*Tabla 3: tratamiento de pacientes con cáncer de hígado*

Autores	Región	País	Título	Año	Metodología	Grupo etario	Edad	Tratamiento del cáncer de hígado
Sol y col (36).	Asia	China	Las puntuaciones más altas de rigidez hepática se asocian con disfunción renal temprana en pacientes con EHGNA no cirrótica	2020	Estudio transversal	Femenino y masculino	Adultos	Quimioembolización transarterial y terapia dirigida con sorafenib, como terapia paliativa para aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida

			cirrótica probada histológicamente						
<b>Forner y col (37).</b>	Europa	España	Diagnóstico y tratamiento del carcinoma hepatocelular.	2021	Estudio experimental	Femenino y masculino	Todas las edades	Puede dividirse en operaciones (extracción del tumor y trasplante de hígado) y tratamientos localizados (radioterapia, quimioterapia, inmunoterapia, terapia con fármacos dirigidos y cuidados de apoyo).	
<b>Machicado y col (38).</b>	América del Sur	Perú	Perfil clínico-patológico de pacientes con cáncer hepatobiliar en dos hospitales de referencia en Lima, Perú	2022	Estudio descriptivo	Femenino y masculino	Mayores de 18 años	Pacientes más avanzados abarcan quimioterapias y radioterapias, en muchos casos la vacuna protectora HBV puede regular el riesgo de morbilidad	
<b>Muciño M del (39).</b>	América del Norte	México	Mecanismos de la disfunción renal en el paciente cirrótico: consideraciones sobre el daño renal agudo sobre crónico no hepatorenal	2020	Revisión sistemática	Femenino y masculino	Adultos	terapia dirigida, inmunoterapia, quimioterapia (sistémica o por infusión de la arteria hepática) y/o radioterapia.	
<b>Pasco P (40).</b>	América del Sur	Perú	Influencia del consumo de flavonoides en el cáncer de hígado	2021	Estudio experimental	masculino	Adultos	Trasplante de hígado Cirugía	
<b>Zhuo-heng Li y col (41).</b>	Asia	China	Actualidades en la sobrevida del carcinoma hepatocelular	2020	Estudio experimental	masculino	Adultos	Radioterapia corporal estereotáctica.	
<b>McConnachie y col (42).</b>	Europa	Australia	Immune dysregulation and pathophysiology of alcohol consumption and alcoholic liver disease.	2020	Revisión sistemática	Femenino y masculino	Adultos	Trasplante de hígado Cirugía	
<b>Qiang Lin y col (43).</b>	Asia	China	Editorial comment on hepatocellular carcinoma in the noncirrhotic liver: Clinical	2021	Estudio de caso	Masculino	Mayores de 18	Hepatectomía total y trasplante de hígado.	

		characteristics and results	
<b>Legrand y col (44).</b>	América del Norte	Estados Unidos	factores de riesgo, diagnóstico y tratamiento en pacientes adultos con Cáncer
			de 2021
			Revisión sistemática
			Femenino y masculino
			Adultos
			Trasplante de hígado. Terapia de ablación
<b>Yan y col (45).</b>	Asia	Taiwán	Tratamiento quirúrgico de metástasis hepáticas sincrónicas de cáncer
			de 2021
			Revisión sistemática
			Femenino y masculino
			Adultos
			Terapia de embolización. Terapia dirigida. Radioterapia.

De acuerdo a la revisión de estudios en base al tratamiento de cáncer de hígado existen un sinnúmero de tratamientos para mejorar la condición de vida de la persona afectada, la más recurrente dentro de la investigación es llevar a cabo un trasplante de hígado o llevar a cabo una cirugía en el órgano afectado para de este modo evitar la propagación de la enfermedad a nivel severo.

## Discusión

La palabra cáncer abarca una considerable cifra de enfermedades que se distinguen por el aumento de células anormales, que se dividen, crecen y se dispersan sin control en cualquier parte del cuerpo. Así mismo, las células normales se separan y mueren en un tiempo determinado. Sin embargo, la célula cancerosa o tumoral “pierde” la posibilidad de morir y se divide casi sin restricciones. Por ende, la reproducción de las células llega a crear masas, definidas como tumores o neoplasias, que en su desarrollo pueden deshacer y reemplazar a los tejidos normales. Cabe resaltar que, entre el 60 y el 90% de las hepatocarcinomas están relacionados a cirrosis, causa por el cual las células dañadas del hígado son sustituidas por tejido cicatricial. Por ende, el consumo de alcohol, es el origen no vírico que principalmente puede causar cirrosis (46).

La privacidad y dignidad de los pacientes con cáncer son aspectos esenciales en su tratamiento. Chong, Yvonne y col (16) encontraron que el 83% de los pacientes considera crucial la confidencialidad durante su atención médica. Además, Sabogal (Sabogal J, Santos C, Ortiz A, Rey C, et al, 2020) resalta que una relación cercana entre el equipo de salud y el paciente, con una prevalencia del 37%, mejora significativamente la calidad de la atención, especialmente en

cuidados paliativos. Sin embargo, la investigación de Blázquez Ruiz (47) a pesar de la importancia de la confidencialidad, algunos pacientes pueden sentirse presionados a compartir información personal, lo que puede afectar su percepción de seguridad y confianza en el tratamiento. Estos hallazgos subrayan la importancia de crear un entorno de confianza y respeto para mejorar tanto el bienestar emocional como los resultados clínicos.

En Latinoamérica, específicamente en Colombia, el estudio de Gomes y col (23) revela que el 87% de los pacientes oncológicos en estadio IV con un índice de Karnofsky  $\leq 70$  y menos de 6 meses de supervivencia sufren una mala clasificación del diagnóstico nutricional, evidenciando una discrepancia con el IMC. Por otro lado, el estudio de Maza y col (48) el caso clínico en Guatemala resalta la importancia de una evaluación nutricional precisa y temprana, destacando que, aunque la nutrición parenteral es importante para pacientes con cáncer incurable, su acceso es limitado en la región, lo que impacta negativamente en la calidad de vida.

En relación, al tratamiento de pacientes con cáncer de hígado (41) (44) , indican que el trasplante de hígado son los más relevantes porque ofrece una cura potencial ya que puede erradicar el cáncer, debido a que se reemplazaría por un hígado sano sin embargo, la eficacia y la selección de los tratamientos dependen en gran medida del estadio del cáncer por lo tanto, por parte de la investigación realizada por Zhanga y col (49) establecen como tratamiento la Quimioterapia su uso se complementa con otros tratamientos para lograr el más eficiente resultado para el paciente.

También se encuentra la Hepatectomía total, que se trata de la extirpación completa del hígado, aunque no es una intervención quirúrgica común (43), debido a que el hígado es un órgano vital con funciones esenciales para la vida, por lo que se realiza es una hepatectomía parcial, donde se extirpa solo una parte del hígado. A diferencia de la investigación que realizó Drozdik y col (50), donde la Radioterapia se utiliza en ciertos casos especialmente, cuando la cirugía no es una opción , también es útil como otras formas de tratamiento.

## Conclusión

- Las investigaciones realizadas demostraron la necesidad de proteger la autonomía y la toma de decisiones del paciente, principalmente en contextos con recursos es limitada. La dignidad personal y privacidad de los pacientes es una de las cuestiones éticas destacadas, que indican la importancia y utilidad potencial en esta área de investigación. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar muchos aspectos de la relación entre el equipo de

atención médica y el paciente, mejorando así la comunicación y el apoyo emocional de los pacientes, también para ayudarlos a enfrentar los desafíos del tratamiento de una manera inteligente y segura.

- Según la base de datos de la investigación, el diagnóstico de aquellas personas que presentan afecciones como cáncer de hígado depende directamente desde factores familiares hasta la alimentación que este conlleva, por lo general es más accesible que una persona que posea la enfermedad reciba un diagnóstico oportuno y a tiempo a través de los medios en los cuales sea más posible que implican desde un hemograma hasta una biopsia hepática, para mejorar la calidad de vida del paciente.
- En cuanto al tratamiento del cáncer de hígado es multifacético y debe personalizarse en función de las características individuales de cada paciente, los estudios revisados indican que tanto los tratamientos invasivos como los no invasivos juegan un papel vital en el tratamiento de la enfermedad. La quimioterapia, la radioterapia, la terapia dirigida y el trasplante de hígado son partes integrales del tratamiento y cada una tiene sus ventajas y limitaciones, no se puede subestimar la importancia de un diagnóstico preciso utilizando tecnología avanzada, ya que es fundamental para una planificación eficaz del tratamiento.

## Referencias

1. Santana J, Miranda M, Santana J. La ética y el paciente con cáncer. *Revista Archivo Médico de Camagüe*. 2019; 13(3).
2. Encalada F, Campos O, Intriago V. Carcinoma hepatocelular. Diagnóstico diferencial. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*. 2021; 5(3).
3. Calderon F, Masino E, Caram L, Mauro E, et al. Epidemiología de pacientes con hepatocarcinoma en un hospital Universitario. *Medicina (Buenos Aires)*. 2022; 82(5).
4. Giler L, Hermida E, Mércan D, Durán J, et al. Riesgos quirúrgicos en pacientes sometidos a cirugía hepática. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*. 2019; 3(3).
5. Montalvo E, Hoyos A, Espejel M, Chernitzky J, et al. Actualidades en la sobrevida del carcinoma hepatocelular. *Cirugía y cirujanos*. 2021; 89(1).

6. Managan C, Olmos J, Gonzáles E, Lozano A, et al. Análisis de supervivencia del tratamiento quirúrgico del carcinoma hepatocelular en un centro de tercer nivel. *Revista de Gastroenterología de México*. 2024; 89(3).
7. DM C. *Cáncer: comunicar el diagnóstico y el pronóstico*. Elsevier. 2019; 45(4).
8. Sánchez O. Consideraciones bioéticas para la investigación científica de plantas medicinales contra el cáncer en México. *Revista latinoamericana de bioética*. 2021; 21(1).
9. Calderón M. La relación médico-paciente: la base bioética de la experiencia ante el cáncer. *Revista CONAMED*. 2019; 24(1).
10. Pergert P, Sullivan C, Adde M, Mbah G, et al. An ethical imperative: Safety and specialization as nursing priorities of WHO Global Initiative for Childhood Cancer. *Pediatr Blood Cancer*. 2020; 67(2).
11. Pasco Rosado P. Influencia del consumo de flavonoides en el cancer de hígado. 2021; 26(4).
12. Cerapio J, Contreras J, Fernández R, Jean F, et al. Cáncer de hígado: ¿ Antigua o nueva amenaza para los jóvenes de países en vía de desarrollo? *Revista peruana de ciencias de la salud*. 2022; 4(1).
13. Fernández García M. Farmacoterapia en estudio del cáncer hepático. *Revista Scielo*. (2020).; 45(4).
14. Zambrano H. Caracterización clínica y epidemiológica de los pacientes con diagnóstico de cáncer primario de hígado atendidos en el servicio de oncología del Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín de la ciudad de Quito. *Revista Ciencias de la salud*. 2021; 7(3).
15. Párraga Martínez I, Martín Alvarez R. Importancia de los Comités de Ética en la Investigación en Medicina de Familia. *PubMed Central*. 2019; 51(5).
16. Chong Delgado I, Coral Ayala M, Pinela Gonzabay F. Principios éticos sustentados por la Declaración de Helsinki en un Proyecto Integrador. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*. 2020; 6(4).
17. Batiza Víctor, Aguilar Ashanti, Luna Rosa, Pérez Efraín, et al. Preservación de la fertilidad: opinión de un grupo de expertos. *Ginecología y obstetricia de México*. 2020; 88(11).
18. Sabogal J, Santos C, Ortiz A, Rey C, et al. Nutrición al final de la vida: perspectiva paliativa del cirujano. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*. 2020; 4(2).

19. Plesselová S. Evaluación biológica en cultivos celulares y modelos animales del transporte dirigido de fármacos mediado por nuevos vectores antitumorales basados en ciclodextrinas. *Departamento de Bioquímica y Biología Molecular II*. 2021; 1(1).
20. Korean Liver Cancer Association, National Cancer Center. 2022 KLCA-NCC Korea practice guidelines for the management of hepatocellular carcinoma. *Clinical and Molecular Hepatology*. 2022; 28(4).
21. Zhang M, Jin W, Tian Y, Zou N, Jia Y, Jiang L, et al. Cancer Burden Variations and Convergences in Globalization: A Comparative Study on the Tracheal, Bronchus, and Lung (TBL) and Liver Cancer Burdens Among WHO Regions from 1990 to 2019. *Journal of Epidemiology and Global Health*. 2023; 13(4).
22. Valdés R, Valdes M, Rodrigues C, Cabrera A, Fontaine E, Villalvilla C. Tumores hepáticos en edad pediátrica. *Revista Cubana de Pediatría*. 2020; 92(3).
23. Gomez M, Lopez D, Eliana Y, Montoya M. La evaluación nutricional del paciente oncológico en cuidado paliativo es una pieza clave de la atención integral y la supervivencia. *Nutrición Hospitalaria*. 2022; 39(4).
24. Camacho M, Leandro L, Mendoza M, Meza. Biomarcadores en el diagnóstico temprano y tratamiento de cáncer. *Revista Tecnología en Marcha*. 2023; 36(2).
25. Vela J, Paredes O, Carreño R. Brechas de acceso al tratamiento oncológico en un hospital de salud de referencia del sur de lima en el año 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2022; 22(3).
26. Bencomo B, Cruz J, Macias C. Hepatoblastoma en niños. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2024; 28(1).
27. Torres S, Burbano J, Aulla J, Hernández O. Carcinoma de vesícula biliar. *RECIAMUC*. 2024; 8(1).
28. Hernández C, Guerrero C, Reyes J, Cedeño M, et al. Actualización en el diagnóstico y tratamiento de los abscesos hepáticos producidos por infecciones bacterianas, revisión bibliográfica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2021; 5(4).
29. Pincay X, Aguirre C, Macías K, Abad V. Características sociodemográficas, clínicas y abordaje terapéutico de los pacientes con diagnóstico de carcinoma hepatocelular en cirrosis hepática. *Polo del Conocimiento*. 2023; 8(1).

30. Pérez M, González M, Araya R, Víquez K, et al. Aspectos Epidemiológicos Del Cáncer De Hígado en Costa Rica Años 1990-2014. *Revista Ciencia y Salud Integrandó Conocimientos*. 2022; 6(6).
31. Díaz J, Liza E. Hepatocarcinoma: Estado del arte. *Diagnóstico Revista Médica de la Fundación del Instituto Hipólito Unanue*. 2022; 61(3).
32. Montes J, Pérez J, Cisneros A. Carcinoma hepatocelular gigante en hígado cirrótico. Presentación de un caso y revisión de la literatura. *Revista de Enfermedades no Transmisibles Finlay*. 2022; 12(1).
33. Marcacuzco A, Anisa O, Rodríguez Y, Manrique A, et al. Neoplasias quísticas hepáticas: experiencia en un único centro y revisión de la literatura. *Cirugía Española*. 2021; 99(1).
34. Patiño K, Román G, Cueller C, Goicochea R. Hepatocarcinoma y colangiocarcinoma en nódulos separados. Reporte de caso y revisión de literatura. *Gaceta Mexicana de Oncología*. 2021; 20.
35. Taque S, Morcrette G, Brugières L, Franchi S, et al. Hepatoblastoma en el niño. *EMC - Pediatría*. 2021; 56(1).
36. Kani H, Zheng K, Targher G, Yang J, et al. Higher liver stiffness scores are associated with early kidney dysfunction in patients with histologically proven non-cirrhotic NAFLD. *Diabetes Metab*. 2020; 46(4): p. 288-295.
37. Reig M, Forner A, Ávila M, Ayuso C, et al. Diagnóstico y tratamiento del carcinoma hepatocelular. Actualización del documento de consenso de la AEEH, AEC, SEOM, SERAM, SERVEI y SETH. *Medicina Clínica*. 2021; 156(9): p. 463.
38. Machicado C, Guerrero H, Casas F, Pajuelo M, et al. Perfil clínico-patológico de pacientes con cáncer hepatobiliar en dos hospitales de referencia en Lima, Perú. *Revista de Gastroenterología del Perú*. 2022; 42(1).
39. Muciño Bermejo MJ. Mechanisms of kidney dysfunction in the cirrhotic patient: Non-hepatorenal acute-on-chronic kidney damage considerations. *Annals of Hepatology*. 2020; 19(2): p. 145-152.
40. Pasco P. Influencia del consumo de flavonoides en el cancer de higado. *Nutrición Humana*. 2021; 44(16): p. 64.

41. HengLi Z, Wu C, Ke H, Xue Q. You-Gui-Yin improved the reproductive dysfunction of male rats with chronic kidney disease via regulating the HIF1 $\alpha$ -STAT5 pathway. *Revista de etnofarmacologia*. 2020; 246.
42. McConnachie D, Stow J, Mallett A. Ciliopathies and the Kidney: A Review. *Am J Kidney Dis*. 2020; 77(3): p. 410-419.
43. Qiang L, Yanhong L, Xiaomei D, Hanyun T. Hypercalcemia, hyperuricemia, and kidney dysfunction in a 35-month-old boy: Answers. *Pediatric Nephrology*. 2021; 36(1): p. 73–6.
44. Leventoğlu E, Büyükkaragöz B, Fidan K, Gürocak S. Severe kidney dysfunction in a child who presented with constipation: Questions. *Pediatric Nephrology*. 2021; 30(36): p. 4077–8.
45. Duan YC, Shi L, Jin Z. Swimming Exercise Ameliorates Hypertension-Induced Kidney Dysfunction via Alleviating Renal Interstitial Fibrosis and Apoptosis. *Kidney Blood Press Res*. 2021; 46(2): p. 219–28.
46. Pereira J, Santamaría K, Ceballos F, Corrales F, et al. Ejercicio físico y el riesgo de cáncer hepático. *Revista científica ciencias de la salud*. 2022; 4(1).
47. Blázquez J. Riesgos para la privacidad en la aplicación de la inteligencia artificial al ámbito biosanitario implicaciones éticas y legales. *Anales de la Cátedra Francisco Suárez*. 2021; 89(56).
48. Maza C, González L, Corado M. Abordaje nutricional de un paciente en cuidados paliativos. Análisis de un caso clínico. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*. 2020; 4(2).
49. Zhang W, Shen Z, Wu Y, Zhang W, et al. Renal-clearable and biodegradable black phosphorus quantum dots for photoacoustic imaging of kidney dysfunction. *Analytica Chimica Acta*. 2022; 1204(-).
50. Marek D, Stefan O, Agnieszka D. Impact of kidney dysfunction on hepatic and intestinal drug transporters. *Biomed Pharmacother*. 2021; 143(-).