Datos: <https://www.kaggle.com/mrsantos/hcc-dataset>

**Carcinoma hepatocelular**

El carcinoma hepatocelular es un cáncer que se origina en las células del hígado.

<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/tumores-del-h%C3%ADgado/carcinoma-hepatocelular>

1. **Etiología:**

Su principal causa es la cirrosis. Tendremos que puntualizar que el carcinoma hepatocelular no es lo mismo que el cáncer de hígado metastásico, que comienza en otro órgano (como el seno o el colon) y se extiende al hígado.

1. **Sintomatología:**

Algunos de los síntomas más comunes son:

* Dolor o sensibilidad abdominal, especialmente en la parte superior derecha.
* Moretones o sangrado fácil
* Abdomen agrandado (ascitis)
* Piel u ojos amarillos (ictericia)
* Pérdida de peso inexplicable

1. **Epidemiología:**

El carcinoma hepatocelular es el tipo más frecuente de cáncer originado en el hígado. Este tipo de cáncer ocurre con mayor frecuencia en hombres que en mujeres. Por lo general, se diagnostica en personas de 50 años o más.

1. **Diagnóstico:**

El proveedor de atención médica realizará un examen físico y le preguntará acerca de sus síntomas. El examen físico puede mostrar un hígado sensible y agrandado u otros signos de cirrosis.

El procedimiento habitual consiste en el análisis de los síntomas y un examen físico, en el que se busca hipersensibilidad en la zona del hígado y hepatomegalia; para proceder en caso de sospecha de cáncer a pruebas como:

* Tomografía computarizada
* Resonancia magnética
* Ultrasonido abdominal
* Biopsia hepática
* Pruebas de función hepática
* Alfa fetoproteína sérica

En el caso de los grupos de riesgo, se les suele incluir en un programa de análisis de sangre y ultrasonidos periódicos, de forma que se tenga un seguimiento, y así poder hacer un diagnóstico precoz. Para un diagnóstico preciso, se debe realizar una biopsia del tumor.

1. **Tratamiento:**

El tratamiento depende de qué tan avanzado esté el cáncer. Siendo en un primer momento el tratamiento mediante quimioterapia o radioterapia, para reducir su tamaño; de forma que se pueda abordar quirúrgicamente con posterioridad.

Si el cáncer no se puede extirpar quirúrgicamente o se diseminó fuera del hígado, generalmente no hay posibilidad de cura a largo plazo; teniendo que recurrir a los cuidados paliativos.

1. **Prevención**

Las medidas preventivas incluyen:

* Prevenir y tratar la hepatitis viral puede ayudar a reducir su riesgo. La vacunación infantil contra la hepatitis B puede reducir el riesgo de cáncer de hígado en el futuro.
* No ingerir cantidades excesivas de alcohol.
* Es posible que las personas con ciertos tipos de hemocromatosis (sobrecarga de hierro) deban someterse a pruebas de detección de cáncer de hígado.
* Las personas que tienen hepatitis B o C o cirrosis pueden ser recomendadas para la detección del cáncer de hígado.

<https://medlineplus.gov/ency/article/000280.htm>

1. **Justificación:**

Por todo esto, podemos concluir que un diagnóstico temprano es fundamental, tanto en el plano humano, es decir, para evitar una mayor morbilidad en estadios altos; y mortalidad. Como en el plano económico, ya que es más rentable tratar pacientes en fases tempranas de una enfermedad, que en una avanzada.