

## Tratamiento médico del CHC. Evolución de las alternativas de tratamiento y perspectivas de futuro

Dra. Ana M<sup>a</sup> Matilla

### Puntos Clave

- La extensión tumoral, el grado de reserva de función hepática y la presencia de síntomas asociados al tumor (ECOG) determinan la supervivencia y opciones de tratamiento en el HCC, así como las comorbilidades.
- Una evaluación integral e individualizada de cada caso es crucial para elegir la mejor opción terapéutica.
- Actualmente la 1<sup>a</sup> línea de tratamiento sistémico es Atezolizumab +bevacizumab y si no es posible Sorafenib/Levatinib.
- Durvalumab+Tremelimumab acaba de ser aprobado por la EMA como opción de primera línea tras los resultados del estudio Himalaya.
- La combinación de Atezolizumab +bevacizumab tiene un buen perfil de seguridad salvo por el potencial riesgo de hemorragia digestiva por varices esofágicas.
- La elección de cambiar el tratamiento y pasar a una 2<sup>a</sup> línea no debe basarse tan sólo en el comportamiento radiológico del tumor.
- Se recomienda contemplar el perfil de efectos adversos y el impacto del tratamiento según el patrón de progresión en la elección de 2<sup>a</sup> y 3<sup>a</sup> línea de tratamiento
- Faltan datos y estudios para proponer en práctica clínica habitual tratamientos combinados, pero probablemente sea el camino a seguir.

ORGANIZA: