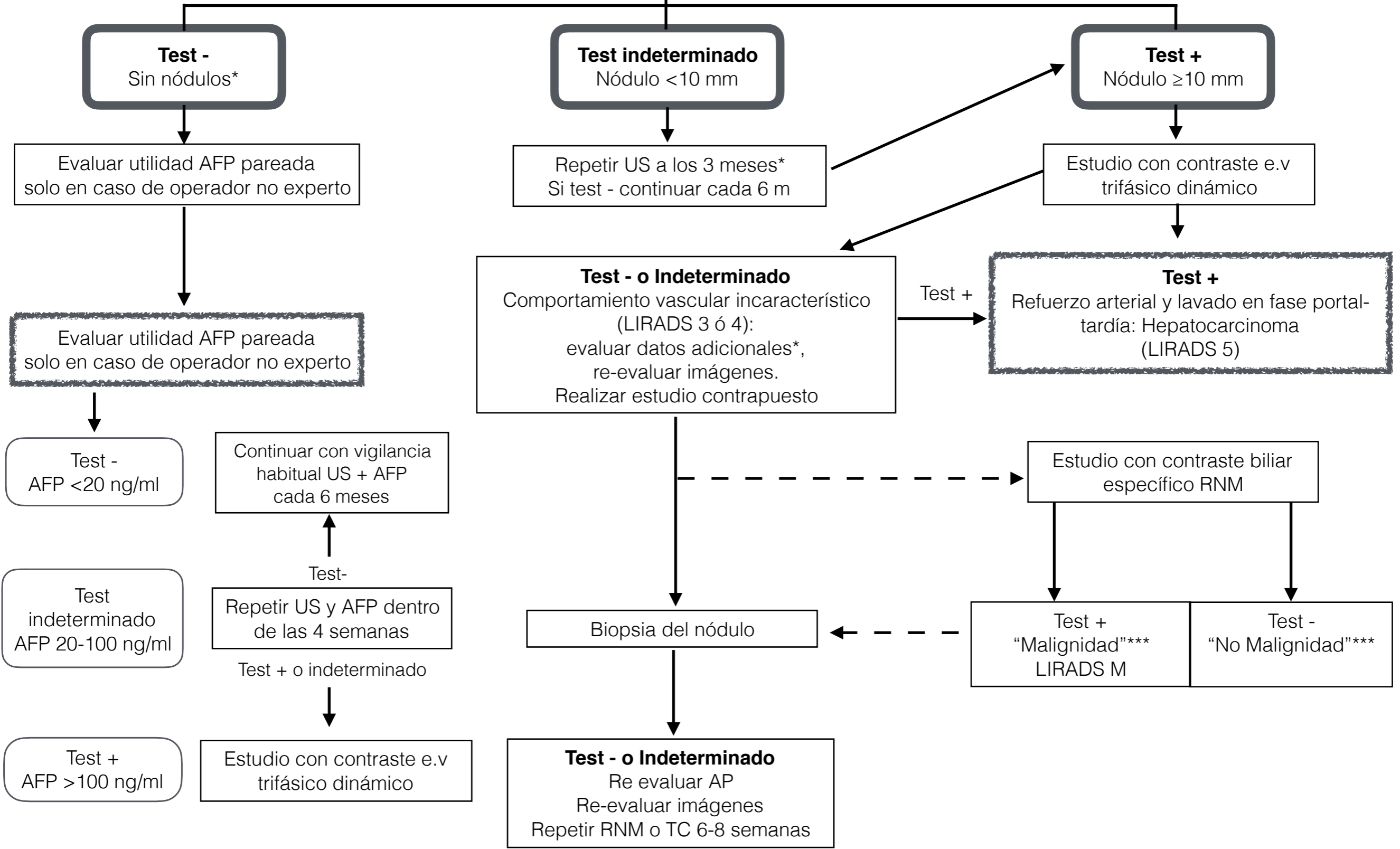


Diseño	Calidad de la evidencia	En ECCA, disminuir si:	En observacionales	Calidad de la evidencia
ECCA	Alta	1-Limitaciones en el diseño o en la ejecución. 2-Inconsistencia en los resultados. 3- Incertidumbre en que la evidencia sea directa.		Alta Moderada
Estudios observacionales	Baja		Fuerza de la asociación: -Fuerte -Gradiente dosis presente. Consideración de variables de ajuste/ confundidores que: -Podrían reducir el efecto. -Sugerirían efecto espurio.	Baja Muy baja

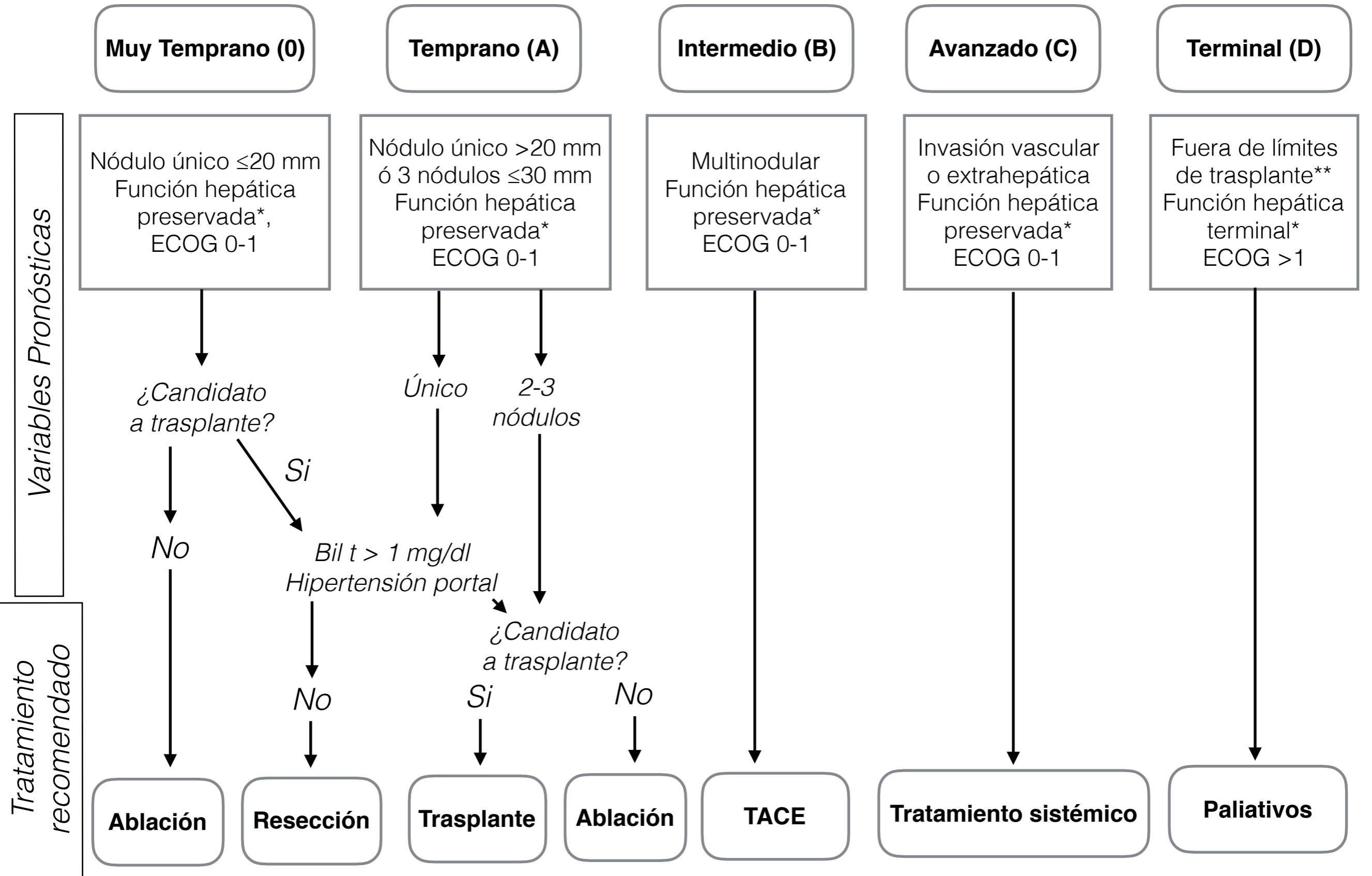
Población en riesgo	Grado de Recomendación	Calidad de la evidencia
Cirrosis cualquier etiología, Child Pugh A o B	Fuerte	Baja
Cirrosis Child Pugh C en lista de trasplante hepático	Fuerte	Baja
HBV crónica score PAGE B>9 o antecedentes familiares de HCC	Fuerte	Moderada a alta
HCV crónica con fibrosis grado III	Fuerte	Baja
Hepatopatía crónica con fibrosis grado III	Débil	Baja a muy baja
HCV o HBV con erradicación o control viroológico post tratamiento y fibrosis grado III-IV	Fuerte	Baja a moderada

Ecografía hepática cada 6 meses en población en riesgo

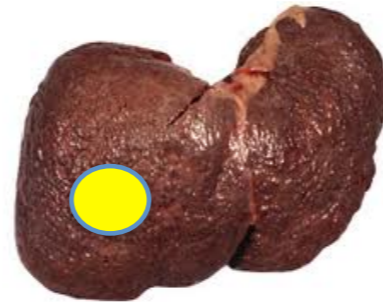


Refuerzo arterial (RA)		No RA		RA		
		<20	≥20	<10	10-19	≥20
Diámetro lesión (mm)						
Criterios adicionales: - Lavado en fase portal-tardía - Refuerzo cápsula* - Crecimiento**	Ninguno	LR-3	LR-3	LR-3	LR-3	LR-4
	Uno	LR-3	LR-4	LR-4	LR4/5	LR5
	Dos	LR-4	LR-4	LR4	LR5	LR5

Estadios Pronóstico-Terapéuticos

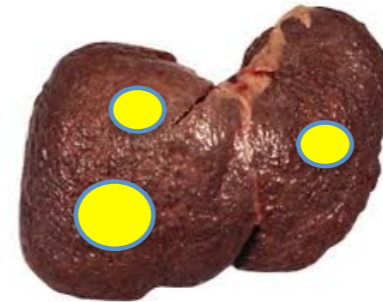


Criterios de Milan



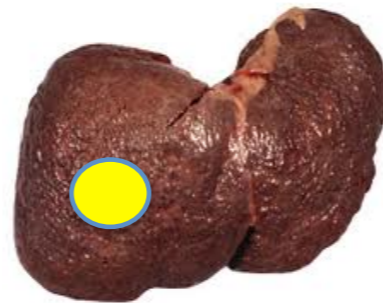
1 nódulo ≤ 5 cm

or



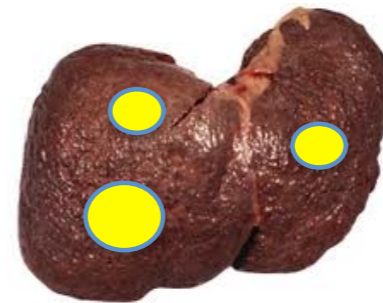
≤ 3 nódulos, ≤ 3 cm

Criterios de UCSF



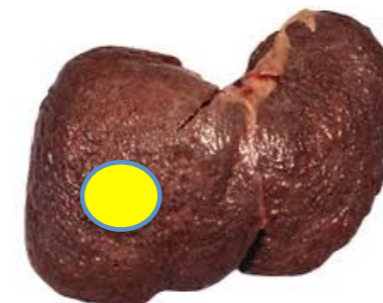
1 nódulo ≤ 6.5 cm

or

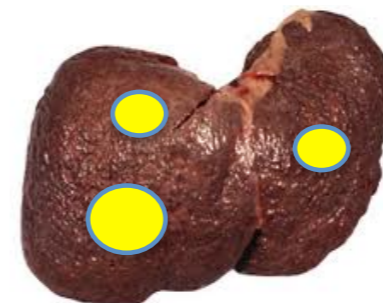


≤ 3 nódulos, ≤ 4.5 cm

**Modelo Francés
AFP**



+



+ AFP

Diámetro nódulo mayor

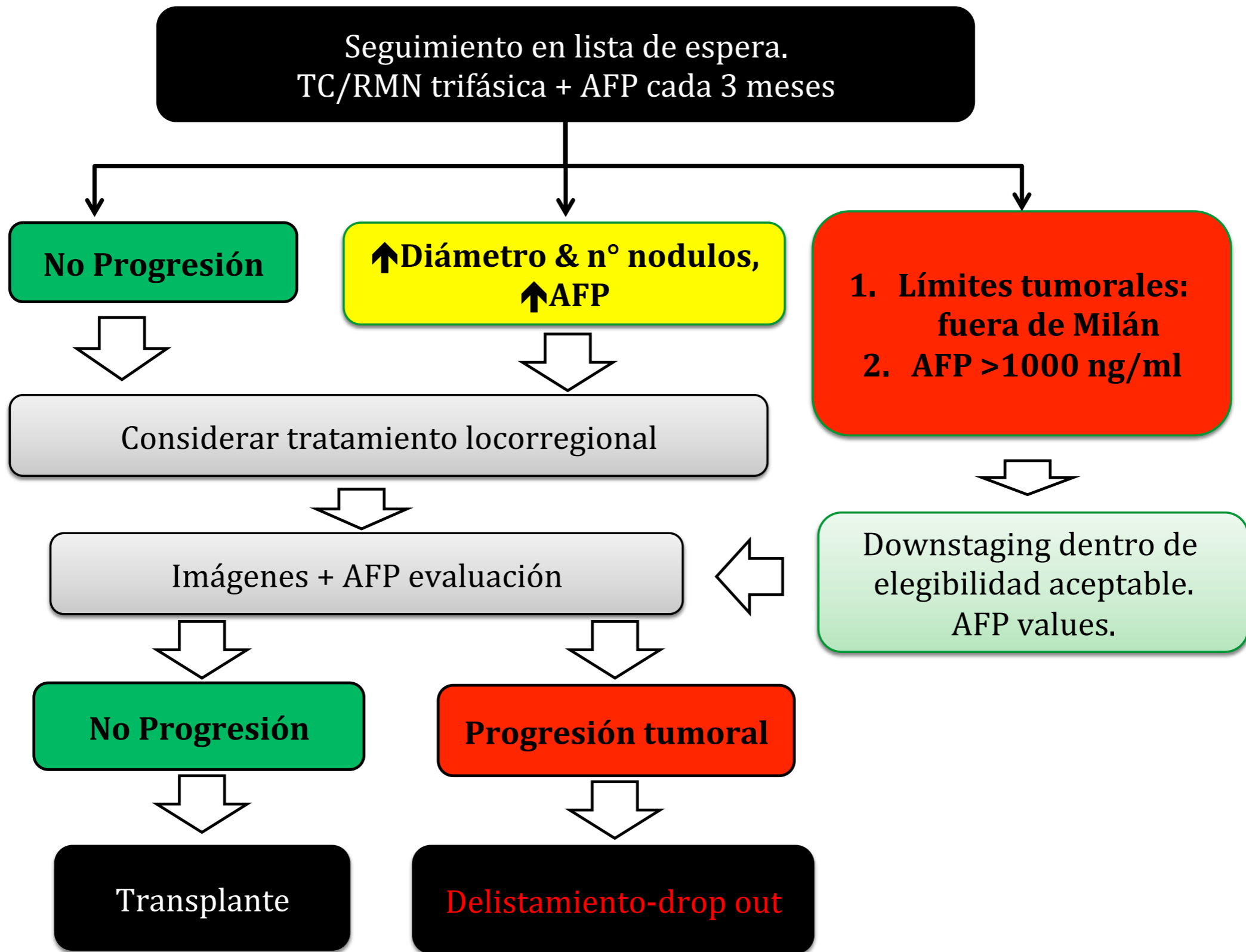
- ≤ 3 cm = 0 puntos
- 3-6 cm = 1 punto
- >6 cm = 4 puntos

Nº de nódulos

- 1-3 = 0 puntos
- ≥ 4 = 2 puntos

AFP ng/ml

- ≤ 100 = 0 puntos
- 101-1000 = 2 puntos
- >1000 = 3 puntos



Objetivación de la Valoración de Respuesta Tumoral

