



cancer.org | 1.800.227.2345

Si usted tiene cáncer de endometrio

- ¿Qué es el cáncer de endometrio?
- ¿Qué es el endometrio?
- ¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de endometrio?
- ¿Cuán grave es mi cáncer?
- ¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?
- ¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?
- ¿Qué sucederá después del tratamiento?

¿Qué es el cáncer de endometrio?

El cáncer de endometrio es un tipo de cáncer que comienza en el revestimiento del útero, llamado endometrio. Este cáncer se origina cuando las células en el endometrio crecen sin control y sobrepasan en número a las células normales.

Las células cancerosas del endometrio pueden propagarse a otras partes del cuerpo, como a la vagina o al hígado, y crecer allí. Cuando las células cancerosas se propagan, se habla de una metástasis. Pero el tipo de cáncer se basa en el tipo de célula que origina el tumor. Por lo tanto, aun cuando el cáncer de endometrio se propague al hígado (o a cualquier otro lugar), se sigue llamando cáncer de endometrio.

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Puede anotar el tipo exacto de cáncer que usted cree podría tener?
- ¿Qué va a pasar luego?

¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de endometrio?

El cáncer de endometrio puede descubrirse después de que una mujer acude al médico porque presenta [síntomas](#)², como un nuevo sangrado, manchado u otra secreción vaginal; dolor o masa en la región inferior del vientre; o pérdida de peso. Su médico le hará preguntas sobre su salud y le hará un examen físico y pélvico.

Pruebas que pueden hacerse

Si los signos indican que puede tratarse de cáncer de endometrio, se harán más pruebas. Las siguientes pruebas son algunas que pueden necesitarse:

Ecografía transvaginal: para esta prueba, una varilla pequeña se coloca en su vagina. Este dispositivo emite ondas de sonido y recoge el eco que rebota desde los tejidos. Los ecos se convierten en una imagen que se observa en la pantalla de una computadora. Estas imágenes pueden mostrar si hay un tumor en el endometrio, o si está más grueso que de costumbre. Estos pueden ser signos de cáncer de endometrio. La ecografía transvaginal también puede ayudar a indicar si un cáncer está creciendo hacia la capa muscular del útero. (Esta capa se llama miometrio).

Histeroscopia: se coloca un pequeño telescopio a través de la vagina para ver el interior de su útero. El útero se llena con agua salada para que el médico pueda observar el revestimiento mejor. Esto permite al médico encontrar cambios en el endometrio y extraer lo que no debería estar allí. Para hacer esta prueba, se utiliza un medicamento para adormecer el área, pero usted permanece despierta.

Biopsia endometrial: el médico obtiene un pequeño fragmento de endometrio para analizarlo y ver si hay células cancerosas. Se coloca un tubo delgado por su vagina que llega hasta su útero. Luego se extrae mediante succión un pequeño fragmento de endometrio a través del tubo. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer.

Dilatación y legrado (D&C): esta prueba puede ser necesaria si no se obtiene suficiente tejido mediante la biopsia, o si los resultados no son claros. En este

procedimiento, se abre el útero y se emplea un instrumento especial para extraer tejido del endometrio mediante raspado. Puede que se administren medicamentos para ayudarle a dormir durante esta prueba.

Asignación del grado al cáncer de endometrio

A las células cancerosas de la muestra obtenida mediante la biopsia se les asigna un grado. Esto ayuda a los médicos a saber qué tan rápido es probable que el cáncer crezca y se propague. Las células cancerosas se clasifican por grados basándose en qué tanto se parecen a las células normales. Para asignar el grado se usan los números 1, 2 y 3. Las células que se ven muy diferentes a una célula normal son clasificadas con un grado mayor (3), y tienden a crecer más rápido. Pídale a su médico que le explique el grado de su cáncer. El grado ayuda al médico a decidir cuál tratamiento sería el mejor para usted.

Preguntas para el médico

- ¿Cuáles pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién hará estas pruebas?

cáncer más grave que se ha propagado fuera del endometrio. Asegúrese de preguntar al médico sobre [la etapa de su cáncer y lo que podría significar en su caso](#)³.

Preguntas para el médico

- ¿Sabe usted la etapa del cáncer?
- Si no, ¿cómo y cuándo podrá saber la etapa del cáncer?
- ¿Podría explicarme lo que significa la etapa en mi caso?
- De acuerdo con la etapa del cáncer, ¿cuánto tiempo piensa que viviré?
- ¿Qué va a pasar luego?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

Hay [muchas maneras de tratar el cáncer de endometrio](#)⁴.

La cirugía es el tratamiento principal para la mayoría de las mujeres, pero a veces se puede utilizar más de un tipo de tratamiento. El plan de tratamiento que sea mejor para usted dependerá de:

- La etapa y el grado del cáncer
La probabilidad de que algún tipo de tratamiento pueda curar el cáncer o ser útil de

tiene sus ventajas y sus desventajas.

Efectos secundarios de la cirugía

En cualquier tipo de cirugía puede haber riesgos y efectos secundarios. Pregunte al médico sobre lo que puede esperar. Si tiene algún problema, dígaselo a sus médicos. Los médicos que tratan a mujeres con cáncer de endometrio pueden ayudarle con cualquier problema que pudiera surgir.

Radioterapia

La radiación usa rayos de alta energía (como rayos X) para destruir las células cancerosas. Este tratamiento se puede usar para eliminar cualquier célula cancerosa que pueda quedar después de la cirugía. Hay dos maneras principales en las que se puede administrar la radiación:

- **Braquiterapia vaginal:** para este procedimiento, se colocan semillas radiactivas en un pequeño tubo que se introduce en la vagina. Se usa con más frecuencia para tratar la parte superior de la vagina después de la cirugía. La braquiterapia no afecta a órganos cercanos como la vejiga o el recto tanto como la radiación externa.
- **Radiación externa:** este tipo de radiación es como una radiografía, pero toma más tiempo. La terapia se administra 5 días a la semana durante 4 a 6 semanas. Los tratamientos duran poco tiempo, pero los viajes diarios para recibir la radiación pueden ser agotadores.

Efectos secundarios de los tratamientos de radiación

Si su médico sugiere la radioterapia como tratamiento, pregúntele acerca de los efectos secundarios que podrían presentarse. Los efectos secundarios dependen del tipo de radiación que se use. Los efectos secundarios más comunes de la radiación son:

- Cambios en la piel donde se administró la radiación
- Mucho cansancio (fatiga)

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después que finaliza el tratamiento. Sin embargo, algunos pueden durar más tiempo. Hable con su equipo de atención contra el cáncer sobre los efectos secundarios que se espera ocurran.

Quimioterapia

Quimio es la forma abreviada de quimioterapia; el uso de medicamentos para eliminar las células cancerosas. Los medicamentos se pueden administrar por medio de una aguja que se coloca en una vena o por vía oral como pastillas. Estos medicamentos ingresan a la sangre y llegan a todo el cuerpo. La quimioterapia se aplica en ciclos o series de tratamiento. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso. La mayoría de las veces, la quimioterapia incluye dos o más medicamentos. Por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimioterapia puede causarle sensación de mucho cansancio, malestar en el estómago, o la caída de su ca0 0 1 72 514.15ngresa7tfi satobar su e

Los estudios clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en seres humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más recientes. Son la mejor alternativa para que los médicos encuentren mejores maneras de tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será su decisión determinar si quiere participar. En caso de que se inscriba en un estudio clínico, siempre tendrá la posibilidad de dejar de participar en cualquier momento.

Si le interesa saber más sobre estudios clínicos que podrían ser adecuados para usted, comience por preguntar a su médico si en la clínica u hospital donde trabaja se realizan estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)⁵ para obtener más información.

¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?

Es posible que usted se entere de otras maneras de tratar el cáncer o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales, y pueden incluir [vitaminas, hierbas, dietas especiales y otras cosas](#)⁶. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Se sabe que algunos de estos métodos son útiles, pero muchos no han sido probados. Algunos no proveen beneficios, y otros hasta son perjudiciales. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando usar, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico

- ¿Qué tratamiento usted cree que es el mejor para mí?
- ¿Cuál es la meta de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿Incluirá cirugía el tratamiento? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la cirugía?
- ¿Necesitaré recibir además otros tipos de tratamiento?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?

amigos? ¿Cómo sabré si son seguras?

- ¿Qué tan pronto necesito comenzar el tratamiento?
- ¿Qué debo hacer para prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Cuál es el siguiente paso?

¿Qué sucederá después del tratamiento?

Usted sentirá satisfacción [al completar el tratamiento](#)⁷. Sin embargo, después de terminar su tratamiento, necesitará ir a consulta médica durante varios años. Asegúrese de ir a todas estas visitas de seguimiento.

La frecuencia con que necesita acudir a estas visitas depende principalmente de la etapa en que estaba su cáncer. Es posible que las mujeres con cánceres en etapas menores necesiten acudir a citas médicas con menos frecuencia, mientras que las mujeres con cánceres en etapas más avanzadas necesiten acudir más a menudo.

Durante cada visita de seguimiento, el médico le examinará (examen pélvico). El

- [clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html](#)
3. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-por-etapas.html](#)
 4. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/tratamiento.html](#)
 5. [www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html](#)
 6. [www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/medicina-complementaria-e-integral.html](#)
 7. [www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/despues-del-tratamiento.html](#)
 8. [www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html](#)

Glosario

Biopsia: extraer una porción de tejido para ver si contiene células cancerosas.

Braquiterapia: tratamiento con radiación que se administra al colocar semillas con material radiactivo justo dentro del tumor o cerca de éste.

Carcinoma: cáncer que se origina en la capa de revestimiento de los órganos. La mayoría de los cánceres son carcinomas.

Cuello uterino: la parte inferior del útero que conecta con la vagina. Vea útero y vagina.

Dilatación y curetaje: a menudo abreviado como D y C. Abrir un poco el cuello uterino para poder extraer el endometrio. Vea cuello uterino, endometrio y útero.

Endometrial: relacionado con el revestimiento del útero. Vea endometrio y útero.

Endometrio: el revestimiento del útero. Vea útero.

Ganglio linfático: pequeños sacos de tejido del sistema inmunitario en forma de frijol que se encuentran por todo el cuerpo y que están conectados por los vasos linfáticos; también se les llama glándulas linfáticas.

Histerectomía: una operación para extirpar el útero. Vea útero.

Metástasis: células cancerosas que se han propagado del lugar donde se originaron a otras partes del cuerpo.

Ooforectomía: cirugía para extirpar los ovarios. Vea ovario.

Ooforectomía: extraer los ovarios. Si también se extraen las trompas de Falopio, se llama salpingo-ooforectomía bilateral. Vea trompas de Falopio.

Ovario: estos dos órganos en la pelvis sostienen los óvulos de una mujer. La unión del

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345