



cancer.org | 1.800.227.2345

Acerca del cáncer de páncreas

Comience con una visión general sobre el cáncer de páncreas y las estadísticas clave de esta enfermedad en los Estados Unidos.

Visión general y tipos

Si le han diagnosticado cáncer de páncreas o hay algo que le inquieta sobre esta enfermedad, es probable que esté buscando respuestas a muchas preguntas. Comenzar con esta información básica es un buen punto de partida.

- [¿Qué es el cáncer de páncreas?](#)

Estadísticas e investigación

Consulte las más recientes estimaciones de nuevos casos y tasas de mortalidad para el cáncer de páncreas en los Estados Unidos.

- [Estadísticas importantes sobre el cáncer de páncreas](#)
- [¿Qué avances hay en las investigaciones sobre el cáncer de páncreas?](#)

¿Qué es el cáncer de páncreas?

- [¿Dónde se inicia el cáncer pancreático?](#)
- [Tipos de cáncer de páncreas](#)
- [Tumores benignos y precancerosos en el páncreas](#)

El cáncer pancreático es un tipo de cáncer que se origina en el páncreas. El cáncer se origina cuando las células en el cuerpo comienzan a crecer en forma descontrolada. Para saber más sobre el origen y la propagación del cáncer consulte [¿Qué es el cáncer?](#)¹

El adenocarcinoma pancreático es el tipo de cáncer de páncreas más común. Los tumores neuroendocrinos pancreáticos (NET) son un tipo menos frecuente y se abordan en [Tumores neuroendocrinos pancreáticos](#)².

nsulte nsulte

Conducto pancreático \ Páncreas — Células endocrinas

El tipo más común de cáncer pancreático, el adenocarcinoma del páncreas, se origina cuando **las células exocrinas** en el páncreas empiezan a crecer fuera de control. La mayor parte del páncreas se compone de células exocrinas que forman las glándulas exocrinas y los conductos. Las glándulas exocrinas producen enzimas pancreáticas que se liberan en el intestino para ayudar a que usted digiera los alimentos (especialmente las grasas). Las enzimas se liberan en pequeños tubos llamados conductos que finalmente drenan en el conducto pancreático. El conducto pancreático se une con el colédoco o conducto biliar común (es el conducto que transporta la bilis desde el hígado), y desemboca en el duodeno (la primera parte del intestino delgado) a la altura de la ampolla de Vater.

Las **células endocrinas** constituyen un porcentaje menor de las células en el páncreas. Estas células producen importantes hormonas, como la insulina y el glucagón (que ayudan a controlar los niveles de azúcar en la sangre), y las liberan directamente en la sangre. Los tumores neuroendocrinos pancreáticos se originan en las células endocrinas. Consulte [Tumor neuroendocrino pancreático](#)³ para más detalles sobre este tipo.

Si usted es diagnosticado con cáncer de páncreas, es muy importante saber si es

Actualización más reciente: enero 16, 2025

¿Qué avances hay en las investigaciones sobre el cáncer de páncreas?

- [Genética y detección temprana](#)
- [Tratamiento](#)

En muchos centros médicos alrededor del mundo actualmente se están realizando investigaciones sobre las causas, el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de páncreas.

Genética y detección temprana

Los científicos están aprendiendo más sobre algunos de los cambios genéticos en las células del páncreas que causan que se conviertan en cáncer. Los [cambios hereditarios](#)¹ en los genes, como en el *BRCA2*, *p16*, y los genes responsables del síndrome de Lynch pueden aumentar el riesgo individual de padecer cáncer de páncreas.

Actualmente los investigadores están estudiando las formas en las que estos y otros genes pueden ser alterados en los cánceres pancreáticos que no son hereditarios. De hecho, el cáncer pancreático se desarrolla durante muchos años en una serie de fases, lo que se conoce como neoplasia intraepitelial pancreática o PanIN. En las fases iniciales, tal como PanIN 1, existen cambios en un pequeño número de genes, y las células del conducto pancreático no lucen muy anormales. En fases más tardías, como PanIN 2 y PanIN 3, existen cambios en varios genes y las células del conducto pancreático lucen más anormales.

Los investigadores están utilizando esta información para desarrollar pruebas de detección de cambios genéticos **adquiridos** (no hereditarios) en condiciones precancerosas del páncreas. Uno de los cambios más comunes del ADN en estos padecimientos afecta al oncogén *KRAS*, lo que afecta la regulación del crecimiento de las células. A menudo, las pruebas de diagnóstico nuevas pueden reconocer este cambio en muestras de jugo pancreático tomadas durante una ERCP

(colangiopancreatografía retrógrada endoscópica).

Por ahora, los estudios por imágenes, como la ecografía endoscópica, la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica y las pruebas genéticas para detectar cambios en ciertos genes (como el *KRAS*) son opciones para las personas que tienen antecedentes familiares pronunciados de cáncer de páncreas. Pero no se recomienda realizar estas pruebas en personas cuyo riesgo sea promedio y que no presenten [síntomas](#)².

Otras pruebas están evaluando si se pueden utilizar grupos de proteínas que se encuentran en la sangre para encontrar el cáncer de páncreas temprano, cuando es probable que sea más fácil de tratar. Algunos resultados preliminares con este enfoque han sido prometedores, pero se necesita más investigación para confirmar su utilidad.

Tratamiento

para tratar el cáncer de páncreas. Estas incluyen radioterapia intraoperatoria (en la cual una sola dosis grande de radiación se administra a las áreas del cáncer en el quirófano al momento de la cirugía) y radiación con rayos de protones (se usa un tipo especial de radiación que podría causar menos daño a las células normales adyacentes).

Quimioterapia

Se están realizando muchos estudios clínicos para probar nuevas combinaciones de medicamentos de [quimioterapia](#)⁶ para el cáncer de páncreas. Muchos estudios están investigando si la combinación de gemcitabina con otros medicamentos puede ayudar a las personas a vivir por más tiempo. Otros medicamentos de quimioterapia más

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/genetica/sindromes-de-cancer-familiar.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pancreas/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html
3. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/estadificacion-del-cancer.html
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pancreas/tratamiento/cirugia.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pancreas/tratamiento/quimioterapia.html
7. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
8. www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html

Referencias

Coppola A, Stauffer JA, Asbun HJ. Laparoscopic pancreaticoduodenectomy: current status and future directions. *Updates Surg.* 2016 Sep;68(3):217-224. Epub 2016 Nov 4.

Foley K, Kim V, Jaffee E, Zheng L. Current progress in immunotherapy for pancreatic cancer. *Cancer Lett.* 2016 Oct 10;381(1):244-51. doi: 10.1016/j.canlet.2015.12.020. Epub 2015 Dec 23.

Kim TH, Lee WJ, Woo SM, Kim H, Oh ES, Lee JH et al. Effectiveness and Safety of Simultaneous Integrated Boost-Proton Beam Therapy for Localized Pancreatic Cancer. *Technol Cancer Res Treat.* 2018 Jan 1;17:1533033818783879. doi: 10.1177/1533033818783879.

Maemura K1 Mataka Y, Kurahara H, Kawasaki Y, Iino S, Sakoda M et al. Comparison of proton beam radiotherapy and hyper-fractionated accelerated chemoradiotherapy for locally advanced pancreatic cancer. *Pancreatology.* 2017 Sep - Oct;17(5):833-838. doi: 10.1016/j.pan.2017.07.191. Epub 2017 Jul 27.

Mellby LD, Nyberg AP, Johansen JS, Wingren C, Nordestgaard BG, Bojesen SE, et al. Serum Biomarker Signature-Based Liquid Biopsy for Diagnosis of Early-Stage

Pancreatic Cancer. *J Clin Oncol*. 2018 Oct 1;36(28):2887-2894. doi: 10.1200/JCO.2017.77.6658. Epub 2018 Aug 14.

Mohammed S, Van Buren G 2nd, Fisher WE. Pancreatic cancer: advances in treatment. *World J Gastroenterol*. 2014 Jul 28;20(28):9354-60. doi: 10.3748/wjg.v20.i28.9354.

Actualización más reciente: febrero 11, 2019

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html>)

8

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

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