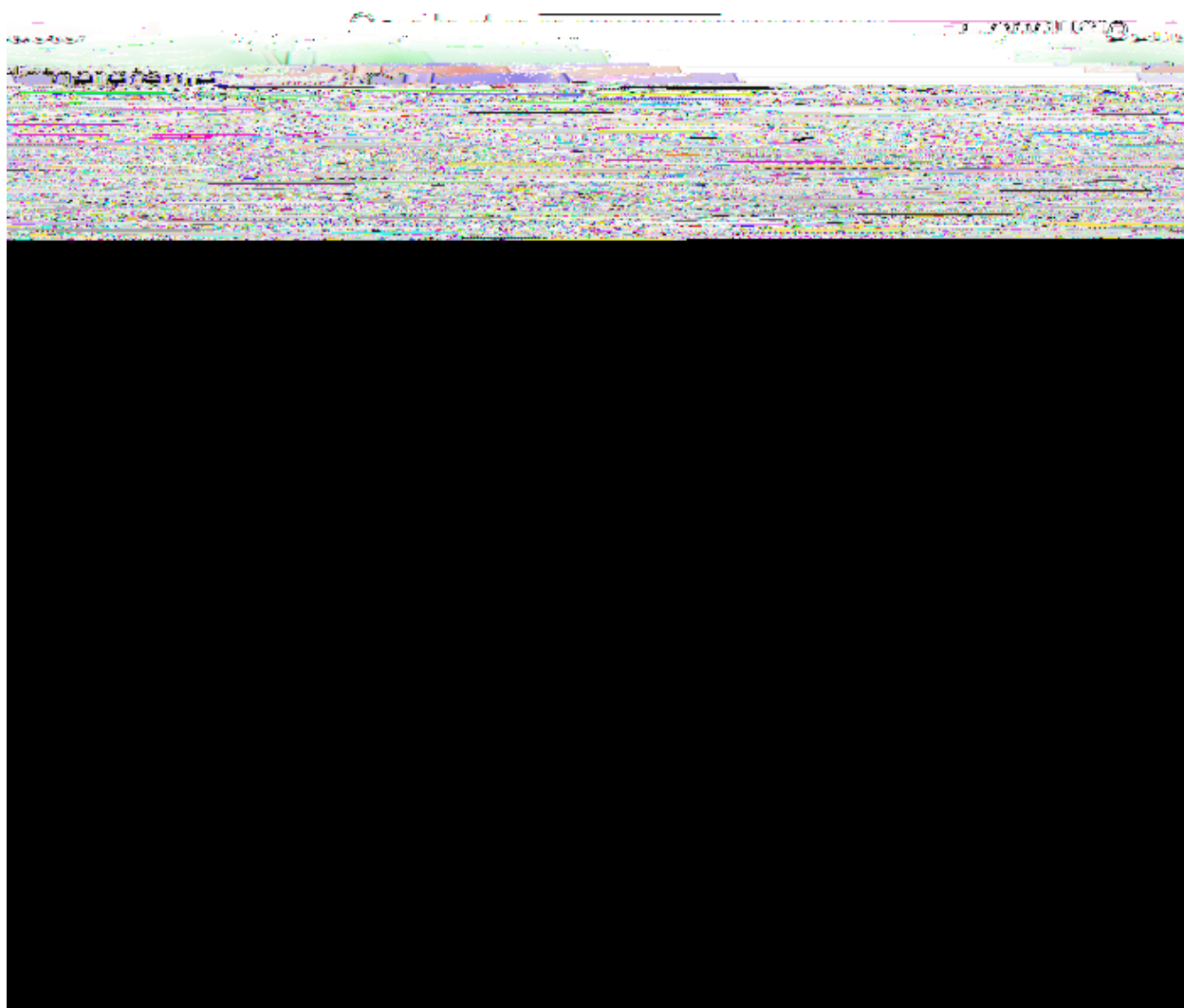




cancer.org | 1.800.227.2345

Si usted tiene cáncer de testículo

- [¿Qué es el cáncer de testículo?](#)
-



Los testículos

Pida a su médico que use esta imagen para mostrarle dónde está ubicado el cáncer.

¿Existen distintos tipos de cáncer de testículo?

Los testículos están compuestos por muchos tipos de células, cada uno de los cuales pueden crecer hasta convertirse en cáncer. El tratamiento depende del tipo de cáncer testicular, por lo que necesita saber qué tipo usted tiene. Su médico puede informarle más acerca del tipo que usted tiene.

La mayoría de los cánceres de testículo se origina en las células que producen el

esperma. Los dos tipos más comunes de cáncer de testículo son:

- Los seminomas: tumores que tienden a crecer y a propagarse más lentamente que la mayoría de los demás cánceres de testículo.
- No seminomas: tumores que a menudo se encuentran en los hombres más jóvenes que están en los últimos años de la adolescencia y a principios de los 30's.

Preguntas para el médico

- ¿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 que podría tener?
- ¿Qué es lo próximo?

¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de testículo?

El cáncer testicular se encuentra con mayor frecuencia debido a los síntomas que provoca. Los síntomas pueden ser:

- Protuberancia (masa o bulto) o hinchazón en el testículo (este es el síntoma más común)
- Pesadez o dolor en la parte baja del abdomen o los testículos
- Cambios en la voz y el crecimiento del vello facial y corporal en un niño muy joven (pubertad precoz)

Si usted presenta signos de cáncer de testículo, el médico le hará preguntas sobre su salud y le hará un examen físico. Si los indicios apuntan hacia el cáncer de testículo, se llevarán a cabo más pruebas. Las siguientes pruebas son algunas que pueden necesitarse:

Ecografía: usa ondas de sonido para producir imágenes del interior del cuerpo. A menudo, este es el primer estudio que se hace, ya que ayuda a determinar si un bulto en los testículos es sólido o está lleno de líquido. Si es sólido, es más probable que sea cáncer.

Análisis de sangre: a menudo, las células de cáncer testicular pueden hacer que ciertas proteínas aparezcan en la sangre. El análisis de estas proteínas ayuda a su

médico a saber qué tipo de cáncer testicular podría tener.

Radiografía de tórax: se pueden hacer radiografías para ver si el cáncer se ha propagado a los pulmones.

Tomografía computarizada (CT) o tomografía axial computarizada (CAT): en este estudio, conocido en inglés como *CT* o *CAT scan*, se usan rayos X para producir imágenes detalladas del interior de su cuerpo. Esto puede mostrar si el cáncer se ha propagado.

Imágenes por resonancia magnética: en este estudio, (conocido como MRI, por sus siglas en inglés) se utilizan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para producir imágenes detalladas. Esta prueba puede usarse para ver si el cáncer se ha propagado.

Tomografía por emisión de positrones: en este estudio, conocido en inglés como *PET scan*, se usa un tipo especial de azúcar que se puede observar dentro de su cuerpo con una cámara especial. Si hay cáncer, este azúcar aparece como una “zona destacada” (puntos que brillan) donde se encuentra el cáncer. Esta prueba puede mostrar si el cáncer se ha propagado.

Biopsia

En una biopsia, el médico toma una pequeña cantidad de tejido para analizarlo y ver si hay células cancerosas. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer. Para muchos otros tipos de cáncer, se realiza una biopsia antes de la cirugía. Pero para el cáncer testicular, esto podría propagar el cáncer, por lo que la biopsia se realiza durante la cirugía para extraer el cáncer.

Asignación del grado del cáncer de testículo

A las células cancerosas de la muestra de la biopsia se les asignarán un grado. Esto ayuda a los médicos a predecir qué tan rápido es probable que el cáncer crezca y se propague. A las células cancerosas se les asigna un grado en base a qué tan parecidas son a las células normales. Se usan los grados 1, 2, y 3. Las células que se ven muy diferentes de las células normales reciben un grado más alto (3) y tienden a crecer más rápido. Pida al médico que le explique el grado de su cáncer. El grado ayuda al médico a decidir qué tratamiento es el mejor para usted.

Preguntas para el médico

- ¿Qué pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme cómo se realizan las pruebas?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué es lo siguiente que necesito hacer?

¿Cuán grave es mi cáncer?

Si usted tiene cáncer de testículo, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado. Esto significa determinar la etapa (estadio) del cáncer. Es posible que haya escuchado a otras personas decir que su cáncer está en “etapa 1” o “etapa 2”. Su médico querrá saber la etapa de su cáncer para ayudar a decidir qué tipo de tratamiento es el más adecuado para usted.

La etapa describe el crecimiento o la propagación del cáncer en el testículo. También indica si el cáncer se ha extendido a otros órganos del cuerpo que estén próximos o más alejados de la zona.

Su cáncer puede estar en etapa 0, 1, 2, 3 o 4. Mientras menor sea el número, menos se ha propagado el cáncer. Un número más alto, como etapa 4, significa un cáncer más grave que se ha propagado afuera de los testículos. Asegúrese de preguntarle al médico sobre la etapa del cáncer y lo que esto significa en su caso.

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 es lo próximo?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

Hay muchas maneras de tratar el cáncer de testículo. La cirugía, la radiación, la quimioterapia y la quimioterapia de dosis alta con trasplante de células madre son los

principales tipos de tratamiento.

La quimioterapia puede causarle sensación de mucho cansancio, malestar en el estómago, o la caída de su cabello. Pero estos efectos secundarios desaparecen después de finalizar el tratamiento.

Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si presenta efectos secundarios, asegúrese de decírselo a su equipo de atención contra el cáncer para que le puedan ayudar.

Tratamientos con radiación

La radioterapia utiliza rayos de alta energía (como rayos X) para eliminar las células cancerosas. En el cáncer testicular, la radiación se usa principalmente para destruir las células cancerosas que se han propagado a los ganglios linfáticos. También se puede emplear para tratar el cáncer que se ha propagado al cerebro o a la médula espinal.

Para el cáncer de testículo, una máquina dirige un haz de radiación al testículo. Esto se llama radiación de haz externo. Se coloca una cubierta sobre el testículo sano para ayudar a evitar que la radiación le ocasione daño.

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 más comunes de la radiación son:

- Cambios en la piel donde se administró la radiación
- Cansancio extremo (fatiga)

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después de que finaliza el tratamiento. Sin embargo, algunos pueden durar más tiempo. Hable con su equipo de atención médica del cáncer sobre lo que usted puede esperar.

Quimioterapia de dosis alta y trasplante de células madre

Un trasplante de células madre permite que los médicos usen dosis más altas de quimioterapia. En este tratamiento, una máquina especial extrae las células que producen sangre (llamadas células madre) para entonces administrar una quimioterapia muy potente. Las células madre se devuelven a la persona después de la quimioterapia. Esto se llama un trasplante, pero no es cirugía (las células se devuelven a la sangre a través de una vena).

El trasplante se usa principalmente para el cáncer testicular que ha regresado (recurrido) después de la quimioterapia regular. Es un tratamiento muy complejo que causa muchos efectos secundarios. Pregunte al médico si usted recibirá este tratamiento y qué debe esperar.

Estudios clínicos

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.

Si le interesa saber más sobre los estudios clínicos, comience por preguntar al médico si en su clínica u hospital se realizan estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)¹ para más información.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más nuevos. Son la mejor alternativa para que los médicos encuentren la mejor manera de tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar uEstudios estp tictudiosu rgpora dl cáncde

como pueda.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
2. www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html
3. www.cancer.org/es.html

Palabras que debe saber

Biopsia: extracción de una pequeña muestra de tejido para ver si contiene células cancerosas.

Escroto: el saco de piel que sostiene a los testículos.

Esperma (semen): la célula masculina necesaria para unirse con el óvulo de una mujer para formar a un bebé.

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

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

Seminoma: un tipo de cáncer que comienza en las células que producen esperma.

Testículos: las glándulas reproductoras masculinas que se encuentran dentro del escroto. Los testículos producen semen y hormonas masculinas, como la testosterona.

¿Cómo puedo aprender más?

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>)

2

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