



cancer.org | 1.800.227.2345

Si usted tiene cáncer de esófago

- [¿Qué es cáncer de esófago?](#)
- [¿Existen distintos tipos de cáncer de esófago?](#)
- [¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de esófago?](#)



El esófago Pida a su médico que le indique en esta imagen en dónde se ha detectado su cáncer

¿Existen distintos tipos de cáncer de esófago?

Los tipos principales de cáncer de esófago son:

- **Carcinoma de células escamosas:** las células escamosas cubren el interior del esófago. El cáncer que comienza en estas células puede crecer en cualquier lugar

a lo largo del esófago.

- **Adenocarcinoma:** estos cánceres se originan en las células glandulares. Estos cánceres se encuentran principalmente en la parte inferior del esófago cerca del estómago.

El tratamiento es casi el mismo para cada tipo. Su médico podrá darle más información sobre el tipo de cáncer que padece.

Preguntas para el médico

- ¿Por qué cree que tengo cáncer de esófago?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Me podría escribir el nombre del tipo de cáncer que usted cree tengo?
- ¿Qué sucederá después?

¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de esófago?

El cáncer de esófago se encuentra a menudo porque causa los síntomas. Algunos síntomas de cáncer de esófago pueden ser dificultad para tragar, dolor en el pecho, pérdida de peso, voz ronca y tos constante. Su médico le hará preguntas sobre su salud y utilizará estudios y pruebas para averiguar qué está causando los síntomas. Si los indicios apuntan hacia el cáncer de esófago, es posible que necesite algunas de las siguientes pruebas:

Estudio con ingesta de bario: a veces es la primera prueba que se realiza en personas que presentan un problema para tragar. Esta prueba consiste en una serie de radiografías tomadas después de ingerir bario, un líquido calcáreo (como el calcio) espeso que aparece en las radiografías. Cualquier tumor en el revestimiento interior del esófago se muestra en la radiografía.

Endoscopia superior: para realizar esta prueba, un tubo delgado y flexible con una pequeña luz y cámara de video en un extremo se coloca en la boca y se pasa por su garganta hasta llegar a su esófago y estómago. Si hay algún área que luzca como cáncer, se extrae un pequeño fragmento de tejido a través del tubo y se examina para saber si tiene cáncer. (Este procedimiento se llama *biopsia*).

Imágenes por resonancia magnética (CT): este estudio también se conoce como *CAT scan*. Es similar a una radiografía, pero las imágenes son más detalladas. Esto puede mostrar si el cáncer está en el esófago y si se ha propagado. Se puede usar

también una tomografía computarizada para ayudar a realizar una biopsia (consulte información más adelante).

Imágenes por resonancia magnética: este estudio, conocido en inglés como MRI, usa ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para tomar imágenes detalladas. Se puede utilizar para saber si los ganglios linfáticos cercanos están hinchados, lo que podría significar que el cáncer se ha propagado allí.

Tomografía por emisión de positrones: en este estudio, conocido en inglés como *PET scan*, se usa un tipo especial de azúcar que se puede ver en el interior 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. Este estudio puede ayudar a indicar si el cáncer se ha propagado.

Análisis de sangre: los análisis de sangre no se usan para encontrar el cáncer de esófago, sino que se hacen para informar más al médico sobre su estado de salud.

Biopsia

En una biopsia, el doctor extrae un fragmento pequeño de tejido donde parece estar el cáncer. El tejido se examina para determinar la presencia de células cancerosas. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer. Para confirmar la presencia de cáncer de esófago, con frecuencia se realiza una biopsia durante una endoscopia.

Asignación del grado del cáncer de esófago

Conocer el *grado* de un cáncer ayuda al médico a predecir qué tan rápido es que el cáncer tenga probabilidad a crecer y propagarse. A las células cancerosas se les asigna un grado (un número entre 1 y 3) basado en qué tan parecidas son a las células normales. Las células que se ven muy diferentes de las células normales reciben un grado alto (3) y tienden a crecer más rápido. Pida al médico que le explique el grado de su cáncer. Conocer el *grado* de un cáncer ayuda al médico a predecir qué tan rápido es que el cáncer tenga probabilidad a crecer y propagarse. También ayuda a decidir qué tratamiento es el más adecuado para usted.

Pruebas genéticas y de proteínas Tm 0 0 0 o asrmiento 245 119so92 Tf 0dgdgdgdgdgdgdgdpropa

Hay otros tipos de tratamiento que se pueden usar para el cáncer de esófago. Muchos de estos tratamientos se realizan a través de un endoscopio (un tubo largo y flexible) que pasa por la garganta hasta el esófago. Algunos de estos tratamientos pueden ser utilizados para tratar de curar el cáncer o aliviar los problemas causados por el cáncer.

Estudios clínicos

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

Los estudios clínicos son una forma de tener acceso al tratamiento más novedoso. Es la mejor forma que tienen los médicos de encontrar mejores maneras para tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que tiene, es usted quien decide si quiere participar en el estudio. En caso de que acepte participar en un estudio clínico, usted puede dejar de participar en cualquier momento.

- ¿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?
- ¿Qué opinión tiene sobre las vitaminas o dietas especiales que me han mencionado mis amistades? ¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Cuán 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 pasará después del tratamiento?

Usted sentirá satisfacción al completar el tratamiento. Sin embargo, es difícil no preocuparse por el regreso del cáncer. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas tienden a seguir preocupadas acerca de esto. Después de terminar su tratamiento, necesitará ir a consulta médica durante varios años. Asegúrese de acudir a todas las citas de seguimiento con su médico. Sus doctores le preguntarán si presenta síntomas, le examinarán y puede que ordenen realizar análisis de sangre, endoscopias, o tomografías computarizadas.

Al principio, sus citas pueden ser cada 3 a 6 meses. Luego, entre más tiempo haya pasado sin cáncer, menos citas necesitará.

Afrontar el cáncer y lidiar con el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser el momento para nuevos cambios en su vida. Probablemente usted desea saber cómo puede contribuir a mejorar su salud. Llámenos al 1-800-227-2345 o hable con su equipo de atención médica para averiguar qué cosas puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de tener cáncer. Lo que sí puede cambiar es la manera en que vivirá el resto de su vida al tomar decisiones que beneficien su salud y sentirse tan bien como le sea posible.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html

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