
Cáncer avanzado y metastásico

Los casos de cáncer en etapa avanzada por lo general no son curables, pero pueden ser sometidos a tratamiento. El control de los síntomas también conforma una parte importante del tratamiento contra el cáncer avanzado.

- [Entendimiento del cáncer avanzado y metastásico](#)
- [Control del cáncer avanzado](#)
- [Metástasis en los huesos](#)
- [Metástasis en el cerebro](#)
- [Metástasis hepáticas](#)
- [Metástasis pulmonar](#)
- [Cómo sobrellevar el cáncer avanzado y metastásico](#)

Entendimiento del cáncer avanzado y metastásico

- [¿Qué es el cáncer avanzado?](#)
- [¿Qué es el cáncer metastásico?](#)
- [Por qué las células cancerosas tienden a propagarse a otras partes del cuerpo](#)
- [Posibles síntomas de cáncer avanzado y metastásico](#)

Si usted o un ser querido es diagnosticado con cáncer avanzado, es muy importante determinar con precisión qué es lo que el médico quiere decir con esto. Algunos profesionales usan el término para describir cáncer metastásico, mientras que otros

podrían usarlo en otras situaciones. Asegúrese de entender la información que el médico le proporciona y lo que esta significa en su situación particular.

¿Qué es el cáncer avanzado?

El concepto de cáncer avanzado es más frecuentemente utilizado para referirse a los casos de cáncer para los cuales no es posible lograr la cura. Esto implica los cánceres que no desaparecerán por completo o cuyo regreso no podrá evitarse. Sin embargo, algunos casos de este tipo de cánceres pueden mantenerse bajo control durante un periodo muy prolongado que incluso son vistos como sucede con las enfermedades continuas o crónicas.

Incluso si el cáncer no se puede curar, el tratamiento puede a veces:

- Reducir el tamaño del cáncer
- Desacelera su crecimiento
- Ayuda a aliviar los síntomas
- Ayuda a vivir por más tiempo

En algunas personas, el cáncer puede ya estar avanzado cuando se enteran por primera vez que tienen la enfermedad. Para otras personas, el cáncer puede que no alcance una etapa avanzada sino hasta años después del diagnóstico.

Los cánceres avanzados pueden ser localmente avanzados o metastásicos (con metástasis).

El concepto de cáncer **localmente avanzado** se usa para describir el cáncer que ha crecido fuera del órgano en el cual se originó, pero que aún no se ha propagado a partes distantes del cuerpo. Por ejemplo, algunos cánceres que comienzan en el cerebro pueden considerarse avanzados debido a su gran tamaño o su cercanía a importantes órganos o vasos sanguíneos. Esto puede provocar que sean potencialmente mortales a pesar de que no se han propagado a otras partes del cuerpo. Pero otros cánceres localmente avanzados, como algunos cánceres de próstata, podrían curarse.

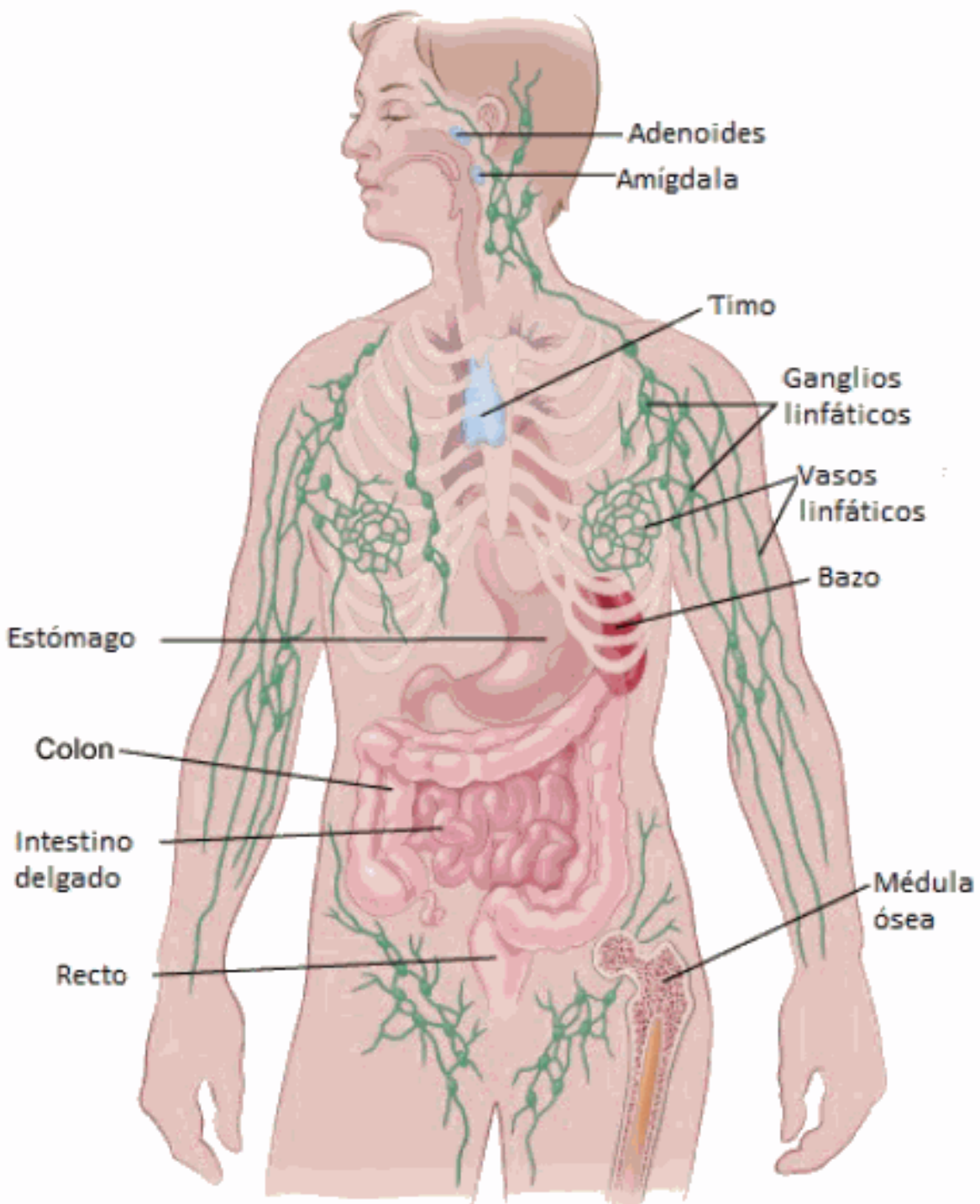
El concepto de cáncer **metastásico o que ha hecho metástasis** se refiere al cáncer que se ha propagado del lugar donde se originó hacia otras partes del cuerpo. Los cánceres que se han propagado a menudo se consideran avanzados cuando no hay posibilidad de curarlos ni controlarlos con tratamiento. No todos los cánceres metastásicos son cánceres avanzados. Algunos tipos de cáncer, como el [cáncer testicular](#), pueden propagarse a otras partes del cuerpo, y aun así, siguen siendo muy

curables.

El cáncer avanzado puede causar [síntomas](#) conforme se va desarrollando. Estos síntomas casi siempre pueden controlarse con tratamiento, incluso cuando éste dejar de surtir su efecto sobre el cáncer o tumor en sí.

¿Qué es el cáncer metastásico?

El cáncer metastásico es un cáncer que se ha propagado desde la parte del cuerpo donde comenzó (el sitio primario) a otras partes del cuerpo. Cuando las células cancerosas se desprenden de un tumor, éstas pueden viajar a otras partes del cuerpo a través del torrente sanguíneo o el sistema linfático (los vasos linfáticos se parecen mucho a los vasos sanguíneos con la diferencia que transportan un líquido claro y células del sistema inmunitario).



Esta imagen muestra algunas partes del sistema linfático, como los ganglios linfáticos y los vasos linfáticos, así como órganos y tejidos que contienen muchos linfocitos

(células inmunes).

Si las células viajan a través del sistema linfático, es posible que terminen en los ganglios linfáticos adyacentes (grupo pequeño de células inmunológicas del tamaño de un frijol) o puede que se propaguen a otros órganos. Por lo general, las células cancerosas se desprenden del tumor principal y viajan a través del torrente sanguíneo. Una vez en la sangre, se pueden propagar a cualquier parte del organismo. Muchas de estas células mueren, aunque puede que algunas se establezcan en otra parte del cuerpo en donde comienzan a reproducirse.

Las células cancerosas requieren seguir varios pasos para propagarse a nuevas partes del cuerpo:

- Deben encontrar formas de separarse del tumor original e ingresar al torrente sanguíneo o al sistema linfático.
- Es preciso que se adhieran a la pared de un vaso sanguíneo o linfático, mediante el cual se trasladan a otra parte del cuerpo.
- Necesitan tener la manera de poder reproducirse y desarrollarse en su nueva ubicación.
- Deben poder evitar los ataques por parte del sistema inmunitario del cuerpo.

Cuando el cáncer se ha propagado a otra parte del cuerpo sigue denominándose con el nombre de la parte del cuerpo en donde se originó. Por ejemplo, al cáncer de seno que se propaga a los pulmones se le llama “cáncer de seno metastásico”, y no cáncer de pulmón. El tratamiento también se basa en el lugar donde se originó el cáncer. Si un cáncer de próstata se propaga a los huesos, aún se denomina cáncer de próstata (y no cáncer de hueso), y el médico seleccionará los tratamientos que se sabe que son eficaces contra el cáncer de próstata metastásico. Asimismo, el cáncer de colon que se propaga al hígado se le llama cáncer de colon metastásico, y no cáncer de hígado.

Algunas veces los tumores metastásicos ya han comenzado a crecer cuando se detecta cáncer. Además, algunas veces se puede detectar una metástasis antes de descubrir el tumor original (primario). Si el cáncer ya se ha propagado a otras partes del cuerpo antes de ser encontrado, puede ser difícil determinar donde se originó.

Por qué las células cancerosas tienden a propagarse a otras partes del cuerpo

El lugar donde se originó un cáncer está relacionado con el lugar donde se propagará. La mayoría de las células cancerosas que se desprenden del tumor primario son

transportadas al sistema sanguíneo o linfático hasta que quedan atrapadas en el siguiente órgano o grupo de ganglios linfáticos “corriente abajo”. Esto explica por qué el cáncer de seno con frecuencia se propaga a los ganglios linfáticos de las axilas, pero raramente a los ganglios linfáticos de la región abdominal. Asimismo, existen muchos cánceres que comúnmente se propagan a los pulmones. Esto se debe a que el corazón bombea sangre desde el resto del cuerpo a través de los vasos sanguíneos de los pulmones antes de enviarla hacia otros lugares.

Posibles síntomas de cáncer avanzado y metastásico

Entre los signos y síntomas generales del cáncer avanzado y metastásico puede que se incluya:

- Pérdida de energía y la sensación de cansancio y/o debilidad: pueden empeorar tanto que es posible que usted tenga dificultades para hacer las tareas cotidianas, como bañarse o vestirse. Las personas con cáncer avanzado a menudo necesitan ayuda para realizar esas tareas.
- Pérdida de peso (sin tratar de bajar de peso)
- Dolor
- Falta de aliento o dificultad para respirar

Los casos de cáncer avanzado y metastásico pueden generar muchos otros [síntomas](#), según el tipo de cáncer y el lugar adonde se ha propagado.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-testiculo.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/cancer-avanzado/control-de-los-sintomas.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html

Referencias

Jayarangaiah A, Kariyanna, PT. Metástasis a los huesos Stat Pearls [Internet]. 2002. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507911/?report=printable>. Accessed 6/25/2020.

Kim SH, Shin DW, Kim SY et al. Terminal versus advanced cancer: Do the general population and health care professional share a common language? *Cancer Res Treat*.

2016; 48(2): 759–767.

National Cancer Institute. Coping with advanced cancer. Cancer.gov. Updated June 2020. Accessed August 14, 2020.

Actualización más reciente: septiembre 10, 2020

Control del cáncer avanzado

- [Decisiones sobre el tratamiento](#)
- [Tratamiento para los síntomas del cáncer avanzado](#)

Muchos de los casos de cáncer avanzado no son curables, pero en la mayoría de las veces sí es posible aplicar tratamiento. Quienes reciben tratamiento deben cerciorarse sobre cuál es el objetivo, ya sea curarse del cáncer, ralentizarlo (desacelerar el desarrollo de la enfermedad), prolongar la vida o aliviar los síntomas. Incluso cuando el objetivo no sea la cura, en la mayoría de los casos los síntomas físicos pueden mantenerse bajo control.

Decisiones sobre el tratamiento

Las opciones de tratamiento para los casos de cáncer avanzado dependen del tipo de cáncer, en dónde surgió y cuánto se ha propagado alrededor. Por lo general, el cáncer que se ha propagado requiere de tratamiento médico cuyo efecto abarca todo el cuerpo, tal como la [quimioterapia](#), tratamiento con [medicamentos de terapia dirigida](#), [inmunoterapia](#) y [terapia hormonal](#). Estos tratamientos son administrados ya sea por vía oral mediante pastillas o a través de infusiones por vía intravenosa. Los tratamientos como la [cirugía](#) o la [radioterapia](#) son aplicados solamente a alguna parte del cuerpo para ayudar a prevenir o aliviar ciertos síntomas. Además, el alivio de síntomas como dolor, estreñimiento, malestar estomacal y vómito contribuye a que pueda sentirse mejor. Casi siempre se puede hacer algo para ayudar a mantener o mejorar su calidad de vida.

La meta de cualquier atención del cáncer es proporcionarle la mejor calidad de vida posible. Usted querrá sentirse tan bien como lo pueda estar y por el mayor tiempo posible. Hable con su equipo de profesionales contra el cáncer sobre lo que es importante para usted. Dígalos sobre las cosas cuya capacidad le gustaría conservar para seguir haciéndolas. Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre la planificación

de su tratamiento.

Podría ser que algunas personas quieran continuar con los tratamientos contra el cáncer siempre y cuando ofrezcan alguna posibilidad de que resulten útiles. Otras podrían determinar que los [efectos secundarios](#) u otras implicaciones a raíz del tratamiento contra el cáncer, tal como el costo, los viajes o traslados lejos de casa les haga concluir que el beneficio que se podría obtener no es algo que sea justificable o que lo amerite. Así, puede que algunas personas opten por declinar algún tratamiento en particular. Esto puede ser difícil de aceptar para algunos de sus seres queridos, pero usted tiene derecho a tomar esta decisión. A menudo ayuda incluir a sus seres queridos en la toma de estas decisiones difíciles. Cual sea el caso, el objetivo es que usted logre tomar aquellas decisiones que sean las más adecuadas para usted.

Tratamiento para los síntomas del cáncer avanzado

Si bien es cierto que algunos casos de cáncer avanzado no son curables, hay medidas que se podrían tomar con el fin de lograr que se sienta tan bien y por el mayor tiempo como sea posible. Esta atención dirigida a aliviar el sufrimiento y mejorar la calidad de la vida se llama **cuidado paliativo**.

El [cuidado paliativo](#) se centra en el paciente y la familia en lugar de la enfermedad. Este tratamiento está destinado para tratar los síntomas ocasionados por el cáncer y su tratamiento. Algunos profesionales de la salud también la llaman atención de apoyo.

Dependiendo de la parte en el cuerpo en la que se encuentre el cáncer, los síntomas podrían ser muy diversos. No todas las personas experimentan todos estos síntomas. En muchos casos, estos síntomas no son causados directamente por el cáncer o pueden tener más de una causa. Su médico puede darle más información sobre la localización del cáncer y sobre los síntomas que podría causar.

Entre los síntomas comunes que se pueden controlar con tratamiento, o que se pueden aliviar mediante la atención paliativa se incluye:

- [Dolor](#)
- [Depresión y ansiedad](#)
- [Cansancio y debilidad](#)
- [Pérdida del apetito](#)
- [Cambios en el peso](#)
- [Náuseas y vómitos](#)
- [Estreñimiento](#)

- [Inflamación en la región del vientre](#)

Puede que el cáncer que se ha propagado a ciertas partes del cuerpo, tal como [cerebro](#), [huesos](#), [hígado](#) o [pulmones](#) ocasione otra serie de síntomas. Más información acerca de la propagación del cáncer (metástasis) podrá consultarse en las secciones de las páginas accesibles mediante los siguientes enlaces:

Reiteramos que el objetivo del cuidado paliativo es prevenir y aliviar el malestar o sufrimiento por los síntomas, así como proveer un apoyo para tener la mejor calidad de vida posible para los pacientes y sus familiares, independientemente de la etapa de la enfermedad.

Entre otros de los síntomas que podrían surgir se incluye dificultad para respirar y obstrucciones en la función de los intestinos y del riñón. Estas son situaciones muy grave que requieren de tratamiento inmediato.

Dificultad para respirar

La respiración entrecortada es uno de los síntomas más comunes que las personas con cáncer avanzado podrían presentar. Este problema puede deberse a distintas razones. Puede que sea provocado por el cáncer o incluso por el tratamiento. Puede que también sea a causa de otros problemas, como una mayor vulnerabilidad a las [infecciones](#), un nivel bajo en los [recuentos sanguíneos](#), u otras afecciones en los pulmones.

La falta de aliento en la respiración puede resultar muy problemática. Puede limitar la capacidad para hacer muchas cosas al ocasionar [cansancio](#) y empeorar la [ansiedad y la depresión](#). No todas las personas con cáncer avanzado tendrán problemas para respirar con normalidad, pero sí es útil saber las cosas que se podrían esperar, así como saber cuándo recurrir al médico y la manera que podrían tratarse estos problemas.

La falta de aliento puede ocurrir ya sea poco a poco o de manera súbita. Acuda a su médico al instante en que note el surgimiento repentino de [dificultad en su respiración](#). Esto puede que se deba a algún problema que implique la necesidad de atención médica inmediata.

Llame al 911 si de repente surge alguna dificultad nueva para respirar que no mejora, si su piel, boca o base de las uñas luce pálida o azulada, o si tiene malestar en el pecho, problema para hablar, mareos o debilidad.

Para muchas personas con cáncer avanzado, la falta de aliento se da paulatinamente en lugar de ser algo repentino. Puede que mejore algo y después que empeore, pero por lo general este problema no desaparece en su totalidad. Para muchas personas, ciertas actividades y movimientos pueden provocar que la respiración entrecortada empeore.

La forma de controlar este problema dependerá de la causa que lo haya originado. Hable con el equipo de profesionales a cargo de su atención médica sobre las medidas que usted puede tomar y de los tratamientos que podrían resultar eficaces para su caso.

En caso de haber ya consultado con su médico y se determina que no requiere de intervención médica inmediata para su falta de aliento, hay ciertas medidas que usted puede tomar con el fin de aliviar el malestar.

- Por ejemplo puede usar un ventilador que arroje más aire sobre sus mejillas.
- Siéntese de tal forma que la parte superior de su cuerpo se encuentre recostada con una inclinación de 45° en relación con la parte inferior del cuerpo usando almohadas para que proporcione el soporte a la espalda para conseguir esta postura.
- Inhale profundamente a través de la nariz y exhale por la boca frunciendo los labios al estrecharlos levemente entre sí para prolongar el flujo de la exhalación. Por ejemplo, procure que su exhalación dure el doble de tiempo de lo que dura la inhalación (esto se conoce como respiración con labios fruncidos).
- [Pruebe con las técnicas o métodos para relajarse](#)
- Pruebe formas de distraerse, como escuchar música, mirar televisión o leer.
- [Prueba técnicas de autocontrol.](#)
- Infórmese si hay talleres que se impartan en su región donde pueda aprender algunas de estas prácticas.
- Consulte con su médico si acaso hay medicinas o tratamientos que podrían ser útiles.

El suministrar oxígeno podría ser de ayuda solamente en el caso de que los niveles de oxígeno que tenga estén bajos.

Manténgase en contacto con su equipo de profesionales a cargo de su atención médica para reportar cualquier evento de dificultad respiratoria que empeora o que no mejora con el tratamiento.

Bloqueo intestinal

El cáncer en la región abdominal (vientre) puede ocasionar una obstrucción en los intestinos. El bloqueo evita el paso de los alimentos y los desechos de la manera correspondiente. Esto puede causar calambres intensos, dolor abdominal y vómitos. Si no se atiende el bloqueo intestinal mediante la realización de una abertura para aliviarla, la presión que se acumula puede causar una perforación por la cual los contenidos intestinales podrían fugarse hacia la cavidad abdominal. Eventualmente la exposición de bacterias en el organismo podría resultar en graves infecciones, empeorando aún más el dolor abdominal, así como las náuseas y los vómitos. Una obstrucción es muy grave que exige una atención médica inmediata.

Es complicado tratar una obstrucción con cirugía, ya que muchos pacientes se encuentran demasiado enfermos como para poder resistir una operación. En otros casos, el tumor ya es demasiado grande como para que la cirugía pueda ser la solución. Las probabilidades de regresar a una mejor calidad de vida deberán sopesarse contra los riesgos de someterse a una cirugía para así tomar una decisión informada.

Si el intestino está bloqueado solo en una parte, se puede colocar un tubo pequeño y rígido (*stent*) el cual actúa como dilatador para garantizar que dicha parte se encuentre despejada. Esto se puede hacer sin necesidad de cirugía, y puede ser una opción para algunas obstrucciones del colon y del intestino delgado.

Si se determina que el uso del stent no es suficiente para aliviar el problema, entonces es posible considerar la realización de una colostomía o de una ileostomía. El cirujano realiza un corte en el intestino justo arriba de la obstrucción. Luego el extremo cortado se conecta a una abertura (estoma) en la piel del abdomen. Las heces fecales entonces salen hacia una bolsa que se coloca alrededor de la abertura.

En el caso de que no sea posible este tipo de cirugía tampoco, entonces el tratamiento solo para el alivio de los síntomas podría ser la mejor opción. Por ejemplo, se puede eliminar el contenido del estómago a través de un tubo colocado a través de la nariz que pasa por la garganta hasta llegar al estómago, (esto es referido como tubo *nasogástrico* o tubo NG). El tubo NG se adhiere a un dispositivo de succión para extraer cuidadosamente el contenido del estómago. Esto con frecuencia alivia las náuseas y los vómitos y podría ayudar a evitar que la presión se acumule causando otros problemas.

Si un tubo NG resulta útil, a veces puede ser remplazado por un tubo que va directamente al estómago a través de la piel en el abdomen.

De ser necesario, se puede aplicar una inyección o un parche con medicamento analgésico para contrarrestar el dolor y las náuseas. Hay medicamentos que pueden

reducir la cantidad de fluidos producidos en el estómago y con ello aminorar los síntomas.

Bloqueo renal

El cáncer en el abdomen puede a veces bloquear los tubos delgados que llevan la orina (uréteres) desde los riñones hasta la vejiga. Si esto sucede, es posible que se obstruya el flujo de la orina. La orina entonces regresa a los riñones, haciendo que dejen de funcionar. Esto ocasiona eventualmente que el paciente se sienta muy cansado y enfermo del estómago.

En muchos casos, se puede insertar un tubo pequeño y rígido (*stent*) desde la vejiga y a través de los uréteres, el cual actúa como dilatador para mantenerlos abiertos, permitiendo recuperar el flujo normal de la orina. Otra opción es colocar un tubo a través de la piel y directamente en el riñón para permitir que la orina llegue hasta una bolsa colocada fuera del cuerpo. Esto se conoce como una nefrostomía.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/quimioterapia.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/terapia-dirigida.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/inmunoterapia.html
4. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/terapia-hormonal.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/cirugia.html
6. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
7. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html
8. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/atencion-paliativa.html
9. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/dolor.html
10. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales.html
11. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales.html

- [secundarios/respiracion-entrecortada.html](#)
12. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/cansancio.html
 13. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/falta-de-apetito.html
 14. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/cambios-en-el-peso.html
 15. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/nauseas-y-vomito.html
 16. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/cambios-urniarios-y-de-excrecion/estrenimiento.html
 17. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/hinchazon/edema-ascitis.html
 18. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html
 19. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/cancer-avanzado/tratamiento-de-la-metastasis-en-el-cerebro.html
 20. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/cancer-avanzado/metastasis-en-los-huesos.html
 21. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/cancer-avanzado/tratamiento-de-la-metastasis-en-el-higado.html
 22. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/cancer-avanzado/tratamiento-de-la-metastasis-en-el-pulmon.html
 23. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/recuentos-sanguineos-bajos/infecciones.html
 24. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/recuentos-sanguineos-bajos.html
 25. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/cansancio.html
 26. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales/ansiedad.html
 27. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/respiracion-entrecortada.html
 28. www.cancer.org/es/cancer/survivorship/coping/practice-mindfulness-and-relaxation.html
 29. www.cancer.org/es/cancer/survivorship/coping/self-management.html

Referencias

Hui D, Bohlke K, Bao T, Campbell TC et al. Management of dyspnea in advanced cancer: ASCO guideline. J Clin Oncol. 2021; 39(12): 1389-1411

Krouse RS. Malignant bowel obstruction. J Surg Oncol. 2019;120(1):74-77.

Matsuura H, Arase S, Hori Y. Ureteral stents for malignant extrinsic ureteral obstruction: outcomes and factors predicting stent failure. Int J Clin Oncol. 2019; 24(3):306-312.

National Cancer Institute. Coping with advanced cancer. Cancer.gov. Updated June 2020. Accessed August 14, 2020.

Actualización más reciente: junio 16, 2021

Metástasis en los huesos

- [Señales y síntomas de metástasis en los huesos](#)
- [¿Cómo se encuentra la metástasis en los huesos?](#)
- [Medicamentos para el tratamiento de la metástasis en los huesos](#)

Cuando las células cancerosas se propagan (hacen metástasis) a los huesos, pueden ocasionar dolor y propensión a las fracturas, entre otros graves problemas. Casi todos los tipos de cáncer pueden propagarse hacia los huesos, pero aquellos que a menudo lo hacen incluyen el de [seno](#), [pulmón](#), [próstata](#), [riñón](#), [piel \(melanoma\)](#), [ovario](#) y [tiroides](#). La columna vertebral es el lugar más común de metástasis a los huesos. Los lugares más comunes que siguen son la cadera (pelvis), los huesos superiores de los muslos (fémur), los huesos superiores de los brazos (húmero), las costillas y el cráneo.

Normalmente, los huesos son mantenidos por dos clases de células óseas:

- Los osteoblastos para la formación de hueso nuevo
- Los osteoclastos para la desintegración de hueso viejo

Cuando estas células funcionan adecuadamente, se forma siempre nuevo hueso mientras el hueso viejo es desintegrado. Esto ayuda a mantener los huesos fuertes.

Cuando las células cancerosas se propagan a los huesos (metástasis), obstruyen o aceleran ya sea la acción de los osteoblastos o de los osteoclastos, causando que haya demasiada formación o desintegración ósea. Cualquiera de estos dos cambios

hace que una persona se vuelva mucho más propensa a las fracturas de lo normal.

La metástasis en los huesos puede causar también otros problemas como:

- La propagación del cáncer a los huesos de la columna vertebral puede hacer presión sobre la médula espinal. Esto puede ocasionar daños a los nervios que puede que resulten en **parálisis en caso de no aplicar tratamiento de inmediato**.
- Conforme haya demasiada desintegración ósea, el calcio es liberado hacia el torrente sanguíneo. Esto puede ocasionar problemas causados por altos niveles de calcio en la sangre (hipercalcemia).

Señales y síntomas de metástasis en los huesos

Es muy importante que acuda consulte con el equipo de profesionales a cargo de su atención médica sobre cualquier síntoma nuevo que presente. Detectar y tratar la metástasis en los huesos en sus etapas iniciales puede ayudar a prevenir problemas posteriores.

Dolor

El dolor en los huesos es a menudo el primer síntoma de que el cáncer se ha propagado a los huesos. Al principio, el dolor puede ser constante o intermitente, y tiende a empeorar en la noche y aliviarse con el movimiento. Más adelante, se vuelve constante y puede empeorar con la actividad. El hueso pudiera estar tan débil que puede fracturarse. Esto por lo general puede prevenirse si la metástasis en los huesos se detecta temprano.

Existen muchas maneras de tratar el dolor causado por las metástasis en los huesos. El tratamiento dependerá del tipo de cáncer y de la etapa, así como del grado y ubicación de la metástasis en los huesos. En ocasiones, el tratamiento que se aplica para contra el cáncer principal (cáncer primario) resulta útil para reducir el desarrollo de la metástasis en los huesos. En otros casos, es posible emplear los medicamentos destinados a frenar los efectos que el cáncer tiene sobre los huesos (refiérase a la sección sobre estos medicamentos que aparece más adelante para más información al respecto). Además, se dispone de otros tratamiento de tipo local, como la [radioterapia](#) e incluso la [cirugía](#) los cuales pueden ayudar a aliviar el dolor que podría surgir.

Los medicamentos contra el dolor o analgésicos también son muy útiles. Hay muchos

tipos diferentes de medicamentos utilizados para tratar el [dolor causado por el cáncer](#). También hay diversas formas en que los medicamentos se pueden administrar, ya sea por vía oral (pastillas), cutánea (parches), nasal (aerosoles), e incluso mediante dispositivos para la aplicación controlada del medicamento (como bombillas que liberan la medicina conforme el cuerpo lo requiera).

Fracturas (huesos rotos)

Una fractura podría ocurrir al haber alguna caída o lesión, aunque un hueso débil también se puede fracturar durante las actividades cotidianas. Las roturas en los huesos o fracturas son frecuentemente repentinas ocasionando mucho dolor. Pueden ocurrir con mayor frecuencia en los huesos largos de los brazos y las piernas, así como en los huesos de la columna vertebral. El dolor repentino la parte media de la espalda, por ejemplo, puede que sea una señal de que un hueso en la columna vertebral se ha fracturado.

Su médico tratará de prevenir la fractura siempre que sea posible. Hay medicamentos que pueden emplearse para tratar de fortalecer los huesos, lo cual ayuda a prevenir las fracturas (refiérase a la sección sobre estos medicamentos que aparece más adelante para más información al respecto). El cáncer en los huesos puede causar un dolor intenso durante un tiempo antes de que ocurra la fractura. Si en una radiografía se muestra que algún hueso en el brazo o la pierna es propenso a fracturarse, se puede realizar una cirugía para colocar una varilla de metal en la parte débil del hueso para ayudar a darle soporte.

Si el hueso ya estaba fracturado, la cirugía por lo general se hace para colocar una pieza de acero para dar soporte sobre la parte rota del hueso. Si los huesos en la columna se fracturan, podría ser que se inyecte en el punto de rotura de los huesos dañados (procedimiento médico referido como vertebroplastia o cifoplastia con globo), lo cual puede ayudar dando soporte adicional al hueso.

Se pueden administrar tratamientos de radiación después de la cirugía para tratar de prevenir daños posteriores. La radiación no fortalecerá los huesos, pero puede impedir que se genere más daño.

En caso de sentir mareo, debilidad, confusión y falta de equilibrio, consulte con los profesionales a cargo de su atención médica acerca del equipo de seguridad que pueda usar en casa, tales como sillas bajo la regadera al ducharse, andadores de apoyo para caminar y los pasamanos.

Compresión de la médula espinal

El cáncer que crece en los huesos de la columna vertebral puede hacer presión sobre la médula espinal. Uno de los síntomas más tempranos de la compresión de la médula espinal consiste en dolor en la espalda o el cuello.

Si una compresión de la médula espinal no se trata inmediatamente, la persona puede quedar parálitica. Con más frecuencia, esto afecta a las piernas (de modo que la persona no puede caminar), pero si el tumor está presionando la médula espinal en el cuello, se afectan tanto los brazos como las piernas.

La compresión de la médula espinal puede manifestarse en diferentes maneras:

- Dolor de espalda (a veces con dolor hacia una o a ambas piernas)
- Adormecimiento en las piernas o el abdomen
- Debilidad en las piernas o dificultad para moverlas
- Pérdida del control de la orina o las heces fecales (incontinencia) o problemas al orinar

Si usted nota síntomas como estos, llame inmediatamente a su médico o acuda a la sala de urgencias.

Si el cáncer está comenzando a presionar la médula espinal, el tratamiento puede ayudar a prevenir parálisis y ayudar a aliviar el dolor. A menudo, se usa radiación como parte del tratamiento, a veces con un tipo de medicamento llamado un esteroide o corticosteroide. El tratamiento con radiación suele iniciarse de inmediato, dentro de las primeras 12 a 24 horas.

Si la médula espinal ya muestra signos de daño (como debilidad en las piernas), la cirugía inmediata seguida por la radiación podría ser el mejor tratamiento. Esto podría permitir al paciente caminar y funcionar mejor que si recibe únicamente la radiación. Puede que las personas con cáncer muy avanzado u otros graves problemas de salud no puedan someterse a esta clase de cirugía.

Niveles altos de calcio en la sangre

Cuando el cáncer se propaga a los huesos, demasiado calcio proveniente de los huesos puede terminar liberado en el torrente sanguíneo. Esto es referido como hipercalcemia.

Presentar recuentos elevados de calcio en la sangre puede generar problemas, como:

- Estreñimiento

- Necesidad de orinar con frecuencia
- Sensación de aletargamiento o adormecimiento
- Sentir sed todo el tiempo y beber muchos líquidos
- Debilidad en los músculos.
- Dolor en músculos y articulaciones
- Confusión
- Coma
- Insuficiencia renal

El tratamiento incluye administrar grandes cantidades de líquidos por vía intravenosa para la protección de riñones y medicamentos tales como las medicinas con bisfosfonato con el fin de bajar los niveles de calcio en la sangre con rapidez (más detalles a continuación). Una vez que el nivel de calcio regresa a lo normal, el tratamiento del cáncer puede ayudar a evitar que el nivel de calcio vuelva a elevarse demasiado.

¿Cómo se encuentra la metástasis en los huesos?

Las metástasis óseas (otra forma para referirse al cáncer propagado a los huesos) pueden ser visualizadas mediante pruebas de imágenes en las que se capturan imágenes del cuerpo. Algunas pruebas de imágenes comunes que se usan para detectar metástasis óseas incluyen:

- Radiografías
- Tomografías [axiales] computarizadas (CT o CAT)
- Imagen por resonancia magnética (MRI)
- Tomografía por emisión de positrones
- Gammagrafía ósea

Las metástasis óseas se pueden detectar cuando una persona presenta dolor o si el médico está tratando de determinar si el cáncer se ha propagado a cualquier otra parte del cuerpo. A veces, también se puede realizar una biopsia ósea.

Medicamentos para el tratamiento de la metástasis en los huesos

Los medicamentos más comúnmente utilizados para tratar la metástasis en los huesos son las medicinas con bisfosfonato **pamidronato (Aredia)** y **ácido zoledrónico (Zometa)**, así como el medicamento **denosumab (Xgeva)**. Estos medicamentos se

administran de forma intravenosa (inyección) o subcutáneamente (aplicación por debajo de la piel). Al principio, la mayoría de los pacientes es tratada una vez al mes, pero luego pueden recibir el tratamiento con menos frecuencia, si se encuentran bien. El tratamiento con uno de estos medicamentos puede ayudar a prevenir mayor daño a los huesos, al igual que aminora los eventos relacionados con huesos débiles, tal como fracturas, hipercalcemia y compresión de la médula espinal.

Estos tratamientos pueden tener un efecto secundario poco común, pero grave, llamado osteonecrosis de la mandíbula. Los pacientes se quejan de dolor y sus médicos encuentran que parte del hueso de la mandíbula ha muerto. Esto puede causar una llaga o úlcera abierta que no se cura, o la pérdida del diente en el área afectada. Además, el hueso de la mandíbula puede infectarse. Someterse a un cirugía de mandíbula o a una extracción de un diente puede provocar el surgimiento de este problema. Lo mejor es que se evite este tipo de procedimientos durante el tiempo en que se estén tomando este tipo de medicamentos. Una manera de evitar estos procedimientos dentales es mantener una buena higiene oral mediante el uso de hilo dental, cepillar los dientes, asegurarse de que las dentaduras le queden ajustadas y someterse a exámenes dentales regularmente. Cualquier infección de un diente o la encía debe ser tratada inmediatamente. Los empastes dentales, los procedimientos del conducto radicular y las coronas no parecen causar osteonecrosis. Si se presenta la osteonecrosis, el médico suspenderá el tratamiento de los medicamentos usados para los huesos.

Probablemente el médico recomiende al paciente que se haga una revisión dental antes de comenzar el tratamiento. De esta manera, se puede atender cualquier problema dental antes de comenzar el tratamiento con este medicamento. Podría también recomendar que el paciente tome calcio y complementos de vitamina D mientras se encuentre tomando este tipo de medicamento para ayudar al cuerpo en la regeneración de los huesos.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pulmon.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-prostata.html
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-rinon.html
5. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-tipo-melanoma.html
6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-ovario.html
7. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-tiroides.html

8. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
9. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/cirugia.html
10. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/dolor.html

Referencias

Chow E, Finkelstein JA, Sahgal A, Coleman RE. Metastatic cancer to the bone. En: DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology. 11th ed. Philadelphia, Pa: Lippincott Williams & Wilkins; 2011. 1867-1879.

D'Oronzo S, Coleman R, Brown J, Silvestris, F. Metastatic bone disease: Pathogenesis and therapeutic options: Up-date on bone metastasis management. *J Bone Oncol.* 2019; 15: Article 100205.

Gutt R, Dawson G, Cheuk AV, et al. Palliative Radiotherapy for the Management of Metastatic Cancer: Bone Metastases, Spinal Cord Compression, and Brain Metastases. *Fed Pract.* 2015;32(Suppl 4):12S-16S.

Jayarangaiah A, Kariyanna, PT. Bone metastasis. *Stat Pearls* [Internet]. 2002. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507911/?report=printable>. Accessed 6/25/2020.

Macedo F, Ladeira K, Pinho F, et al. metástasis en los huesos An Overview. *Oncol Rev.* 2017;11(1):321. Published 2017 May 9. doi:10.4081/oncol.2017.321.

Actualización más reciente: marzo 10, 2023

Metástasis en el cerebro

- [Síntomas de la metástasis en el cerebro](#)

- [Tratamiento de la metástasis en el cerebro](#)

La metástasis en el cerebro se desarrolla más comúnmente en personas con cáncer de pulmón, cáncer de seno y melanoma, aunque también es posible que surja con otros tipos de cáncer. La reconstrucción puede realizarse al mismo tiempo en que se lleva a cabo la mastectomía, o se puede hacer después.

La metástasis en el cerebro por lo general se manifiesta como una mancha individual, pero algunos tipos de cáncer puede además generar meningitis (inflamación del recubrimiento del cerebro). Esto es mayormente observado en leucemias, linfomas o casos muy avanzados de otros tipos de cáncer. Los síntomas de meningitis a raíz del cáncer pueden ser más difíciles de ser identificados.

Síntomas de la metástasis en el cerebro

Los síntomas de la metástasis en el cerebro dependen de la ubicación, tamaño y número de crecimientos (tumores) en el cerebro, así como de la inflamación generada. La metástasis puede ejercer presión o causar inflamación en áreas específicas generando a su vez síntomas específicos. No todos con una metástasis en el cerebro manifestarán síntomas, pero algunos pacientes sí lo harán.

Algunos de los síntomas más comunes son:

- Dolor de cabeza
- Incapacidad de mover ciertas partes del cuerpo, como una pierna o uno brazo
- Soñolencia
- Problemas de memoria
- Cambios en las emociones o en la forma de actuar
- Problemas de audición, visión o de deglución
- Convulsiones
- Náuseas o vómitos

Tratamiento de la metástasis en el cerebro

Los medicamentos esteroideos, tal como la dexametasona, son a menudo empleados para reducir la inflamación en el cerebro alrededor de la metástasis. Esto comúnmente es útil en aliviar los síntomas rápidamente mientras se hace una planeación de más tratamiento.

Los medicamentos contra las convulsiones pueden que también sean empleados en caso de que el paciente se convulsione. Esto puede ayudar a evitar más convulsiones. .

La [radioterapia](#) es a menudo empleada para controlar la metástasis en el cerebro y los síntomas que produce. Para las personas con metástasis en el cerebro o meningitis por cáncer, la radiación a todo el cerebro puede ser una opción. Esto puede ayudar a mejorar los síntomas y a prevenir que empeoren.

La cirugía es en ocasiones usada para tratar la metástasis en el cerebro, especialmente si no se observan más de tres manchas. Para algunas personas, puede que se emplee un procedimiento médico especializado referido como [radiocirugía estereotáctica](#). Cual sea el procedimiento empleado, a menudo es continuado con radioterapia a la región del cerebro para la obtención de los mejores resultados.

Por lo general, la quimioterapia no es un tratamiento empleado para la metástasis en el cerebro debido a que los medicamentos en este tipo de terapia no suelen llegar a la región del cerebro. Sin embargo, para las personas con meningitis por cáncer, la quimioterapia puede que sea inyectada directamente hacia el fluido que rodea al órgano cerebral y la médula espinal. Esto se puede hacer durante una punción lumbar (inyección por la región de la espalda) o a través de un dispositivo llamado reservorio Ommaya.

Este dispositivo con forma de domo se coloca debajo de la piel de la cabeza y es accesible mediante una aguja. El paciente que tenga uno colocado podrá recibir la quimioterapia directamente en el fluido que rodea al cerebro y la médula espinal sin tener que someterse repetidamente a punciones lumbares.

Para algunos cuantos tipos de cáncer, se dispone de medicamentos recientes que sí tiene la capacidad de llegar al cerebro a pesar de ser inyectados a una vena. Su equipo de profesionales médicos podrá indicarle si este tipo de tratamiento es adecuado para usted.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/tumores-de-encefalo-o-de-medula-espinal/tratamiento/radioterapia.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia/radioterapia-externa.html

Referencias

Garsa A, Jang JK, Baxi S, Chen C et al. Radiation Therapy for Brain Metastases. Rockville, Md: Agency for Healthcare Research and Quality; June 2021. AHRQ Publication No. 21-EHC021. PCORI Publication No. 2020-SR-02.

Gutt R, Dawson G, Cheuk AV, et al. Palliative Radiotherapy for the Management of Metastatic Cancer: Bone Metastases, Spinal Cord Compression, and Brain Metastases. Fed Pract. 2015;32(Suppl 4):12S-16S.

Suh JH, Kotecha R, Ahluwalia MS and Vogelbaum MA. Metastatic cancer to the brain. En: DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology. 11th ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2019: 1934-1945.

Actualización más reciente: septiembre 10, 2020

Metástasis hepáticas

- [Síntomas de la metástasis al hígado](#)
- [Tratamiento de la metástasis al hígado](#)

El hígado es comúnmente un sitio de cáncer metastásico proveniente del cáncer primario de muchos otros tipos. Entre los tipos de cáncer que con más frecuencia se propagan al hígado incluye el cáncer colorrectal, así como el originado en seno, esófago, estómago, páncreas, pulmón y riñón, al igual que el cáncer de piel de tipo melanoma.

Síntomas de la metástasis al hígado

El cáncer en el hígado puede generar diversos síntomas según qué tanto del hígado está afectado por el tumor. Algunos de los síntomas más comunes son:

- Pérdida del apetito
- Cansancio o debilidad
- Fiebre
- Comezón de la piel
- Amarillamiento de la piel, así como de la parte blanca en los ojos.

- Inflamación de la parte abdominal (abotagamiento)
- Inflamación de las piernas
- Dolor en la parte superior del abdomen, aunque esto es menos común

Si ha habido mucha metástasis en el hígado al punto de insuficiencia en su funcionamiento Puede causar confusión, somnolencia e incluso coma.

Tratamiento de la metástasis al hígado

La cirugía para la extirpación del cáncer en el hígado puede que sea una opción en el caso de un número reducido de tumoraciones que no afecten la función normal de este órgano. La [ablación](#), otro procedimiento médico, también podría ser una alternativa. Con la ablación, el extremo de una delgada aguja se introduce en el tumor. Este procedimiento hace uso de corriente de alta energía la cual es inducida a través de la agua para destruir las células cancerosas.

La [radioterapia](#) también podría ser una opción en el tratamiento contra la metástasis en el hígado. Puede que la radiación requiera ser aplicada a todo el órgano. O en el caso de un número reducido de tumoraciones por metástasis, puede que se proceda con la [radiocirugía estereotáctica](#), un procedimiento médico especializado.

Puede que se use la quimioterapia para ciertas clases de cáncer. Ésta se puede administrar en una vena de su brazo o directamente en un vaso sanguíneo que conduce al hígado.

Algunas veces se puede realizar un procedimiento para bloquear el suministro sanguíneo al cáncer, el cual es referido como embolización.

Si una persona tiene encefalopatía hepática, el tratamiento se determinará en función de cuán graves sean los síntomas. Una persona que presente confusión, somnolencia o haya entrado en estado de coma es propensa a ser tratada con medicamentos como lactulosa, lácitol o rifaximin. Estos medicamentos reducen el nivel de amoníaco, una de las toxinas que se acumulan en la sangre ante la insuficiencia hepática.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-higado/tratamiento/ablacion-del-tumor.html

2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia/radioterapia-externa.html

Referencias

Cho CS, Lubner S & Owen D. Metastatic cancer to the liver. En: DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology. 11th ed. Philadelphia, pa: Lippincott Williams & Wilkins; 2011. 1957-1969.

Ferenci P. Hepatic encephalopathy in adults: Treatment. www.uptodate.com. Updated June 9, 2020. Accessed August 14, 2020.

Actualización más reciente: septiembre 10, 2020

Metástasis pulmonar

- [Síntomas de la metástasis en el pulmón](#)
- [Síntomas de la metástasis en el pulmón](#)

Los tipos de cáncer que se propagan más frecuentemente incluyen el de seno, colon, recto, cabeza y cuello, riñón, testículo y cuello uterino, así como los linfomas. Otros tipos de cáncer, aunque con menor frecuencia, también pueden propagarse hacia los pulmones.

Síntomas de la metástasis en el pulmón

Los síntomas más comunes de la metástasis en el de pulmón son:

- Tos
- Sangre que escapa por la boca al toser

- Dolor en el pecho
- Dificultad para respirar
- Líquido en los pulmones
- Disminución del apetito
- Pérdida de peso

Síntomas de la metástasis en el pulmón

El tratamiento contra la metástasis en el pulmón por lo general depende del tipo de cáncer que origina la metástasis (el cáncer primario). Puede que el tratamiento consista de [quimioterapia](#), [inmunoterapia](#) o [radioterapia](#) o una combinación de éstos.

Puede que la cirugía sea una opción en el caso que sea poca la metástasis en el pulmón sin que se haya propagado hacia otras partes. Además, la cirugía solo se usaría si el cáncer principal se ha logrado mantener bajo control.

Controlar los síntomas es importante, especialmente si el tratamiento para el cáncer principal no está siendo eficaz o si requiere de tiempo para que surta su efecto. La [falta de aliento o dificultad para respirar](#) puede ser una de las cosas más difíciles de sobrellevar para un paciente. Se puede usar los medicamentos similares a la morfina (opioides) que ayudan a aminorar la sensación de una respiración entrecortada. Las medicinas contra la ansiedad pueden resultar útiles en caso de que los opioides a la morfina no surtan efecto.

La dificultad para respirar puede generar mucha [ansiedad](#), preocupación y hasta provocar estado de pánico. Algunos pacientes encuentran que las siguientes medidas pueden ser de ayuda:

- [Métodos de relajación](#)
- Distracción (ver televisión, leer, etc.)
- Un ventilador que sople aire directamente en la persona

El [dolor](#) también puede ser difícil de manejar, especialmente al haber otros síntomas. Hable con su equipo de profesionales médicos sobre cómo usar los medicamentos y métodos de apoyo contra el dolor.

El **derrame pleural** (por acumulación de líquidos alrededor de los pulmones) puede a veces El líquido puede evitar que los pulmones se llenen de aire y dificultar su respiración. Si el derrame pleural está provocando síntomas, el tratamiento

generalmente consiste de antibióticos y de drenar el fluido mediante un delgado tubo introducido al área (procedimiento referido como toracocentesis). Puede que esto requiera hacerse más de una vez antes de lograr que el líquido deje de acumularse. Si el fluido continúa acumulándose, puede que se pruebe con crear un espacio de separación alrededor de los pulmones, o bien, dejar colocado el tubo de drenado por lapsos más prolongados conforme sea necesario dadas las circunstancias.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/quimioterapia.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/inmunoterapia.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/radioterapia.html
4. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/respiracion-entrecortada.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales/ansiedad.html
6. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/dolor/tratamientos-no-medicos-para-aliviar-el-dolor-causado-por-el-cancer.html
7. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/dolor.html

Referencias

Jamil A, Kasi A. Cancer, Metastasis to the Lung. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553111/>. Updated Mar 24, 2020. Accessed August 14, 2020.

Krishna R, Rudrappa M. Pleural effusion. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448189/>. Updated June 7, 2020. Accessed August 14, 2020.

Oncology Nursing Society (ONS). Symptom interventions: Dyspnea. <https://www.ons.org/pep/dyspnea>, Updated August 26, 2019. Accessed August 14, 2020.

Yonge J, Donington J. Metastatic cancer to the lung. En: DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology. 11th ed. Philadelphia, pa: Lippincott Williams & Wilkins; 2019: 1957-1969.

Actualización más reciente: septiembre 10, 2020

Cómo sobrellevar el cáncer avanzado y metastásico

- [Decisiones sobre el tratamiento del cáncer avanzado](#)
- [Afrontar los asuntos familiares](#)
- [Cómo encontrar esperanza](#)
- [Cómo buscar apoyo](#)

Vivir con cáncer en etapa avanzada suele ser una experiencia muy distinta para cada persona que la afronta. Es importante entender lo que usted puede esperar acerca del [tipo](#) y [etapa](#) de su diagnóstico de cáncer. Coordine con su equipo de profesionales a cargo de su atención médica un momento para que pueda hablarle sobre sus inquietudes y preguntas al respecto.

Puede que quiera hacer preguntas como:

- ¿Qué considera usted que se podría esperar en mi caso actualmente?
- ¿Cuáles son mis opciones? ¿Se dispone de opciones de tratamiento que sean eficaces para mi caso?
- ¿Cuál es el objetivo del tratamiento o de los tratamientos que me recomiendan? ¿Acaso es solo para el control de los síntomas? ¿Una vida con mayor comodidad?
- ¿Cuánto tiempo usted considera que podría vivir teniendo en consideración mi diagnóstico? ¿Cuáles son los rangos de tiempo de supervivencia que se reportan para casos como el de mi diagnóstico? ¿Voy a morir pronto?
- ¿Cuán frecuente requeriré de tratamientos y de consultas médicas?
- ¿Cuáles pruebas médicas requeriré realizarme para estar al tanto de los cambios del cáncer que tengo?
- ¿A qué síntomas debo estar atento y notificarle al respecto?
- ¿Qué es lo que se puede para los síntomas que tengo (dolor, cansancio, náuseas, etc.)?

- ¿Qué sucederá si tomo la decisión de no recibir más tratamiento?
- ¿Cuáles son las opciones de apoyo disponibles para mí?
- ¿Cómo pagaré por el tratamiento? ¿Cubrirá mi seguro médico los costos para estos tratamientos?

Decisiones sobre el tratamiento del cáncer avanzado

Obtener las respuestas a sus preguntas puede resultar útil en su proceso de decidir cuáles serán los siguientes pasos que usted determine tomar. ¿Buscará los tratamientos destinados a controlar el cáncer a largo plazo y de forma continua, o preferiría evitar los tratamientos que tengan este objetivo?

La [atención paliativa](#) puede ser de gran utilidad para cualquier persona con cáncer avanzado, independientemente de la decisión respecto a continuar recibiendo o no más tratamiento contra el cáncer. La atención paliativa no es lo mismo, ni debe confundirse con la atención de hospicio. Los cuidados paliativos se concentran en mejorar la calidad de la vida ayudando a pacientes y cuidadores a tratar los síntomas de enfermedades graves y los efectos secundarios de los tratamientos. Los cuidados paliativos son muy útiles para personas de todas las edades y en todas las etapas de cualquier enfermedad grave. Este tipo de atención deberá emplearse siempre que una persona presente síntomas que requieran mantenerse bajo control.

Para algunas personas, el cáncer avanzado puede controlarse como una enfermedad crónica. Con este enfoque, el cáncer y los síntomas que cause pueden controlarse por largo plazo con terapias oncológicas. La atención paliativa puede ser administrada al mismo tiempo en que se aplican los tratamientos destinados contra el cáncer.

Para otras personas, puede que la mejor opción consista de no recibir más tratamiento contra el cáncer; mejor solo enfocarse en la atención médica destinada a lograr la mejor calidad de vida por el resto de sus vidas. La atención paliativa puede ser muy útil en controlar los síntomas, sobrellevar el hecho de tener cáncer y tener un mejor manejo de las inquietudes que surgen alrededor del final de la vida. Cuando una persona se aproxima a la parte final de su vida, a menudo se hace la transición a un [hospicio](#), el cual es un lugar especializado en la atención médica en este tipo de circunstancias.

Lo más importante es que cada persona tome la decisión que haya determinado como [la más adecuada para sí misma](#). Es esencial entender cuáles son las opciones que están disponibles para usted y así optar por aquella que usted determine que sea la mejor para usted.

Afrontar los asuntos familiares

Las enfermedades que duran meses o aun años pueden causar mucha presión en las relaciones interpersonales dentro de la familia. Cuanto más dure el estrés, más riesgo corre la familia de sentirse [emocionalmente tensa y exhausta](#). Los miembros de la familia se pueden agotar física y mentalmente. El cansancio, junto con la preocupación y el temor, pueden afectar la salud.

El cáncer avanzado cambia la manera en que los miembros de la familia se relacionan entre sí. Las familias capaces de resolver bien los conflictos y que se apoyan entre sí son las que mejor se enfrentan al cáncer de un ser amado. Las familias a las que no se les hizo fácil resolver problemas en el pasado tienen más probabilidades de tener dificultades mayores para lidiar con esta situación estresante. Es posible que a usted le interese reunirse con un consejero para planear cuál es la mejor manera de apoyarse mutuamente, y cómo se resolverán los problemas que pueden surgir.

Las funciones dentro de una familia también pueden cambiar. La manera en que los miembros de la familia adquieren nuevas tareas y sustituyen a la persona con cáncer afectará la manera en que se ajustarán a la pérdida de tal persona.

Para la persona con cáncer, los cambios en los roles familiares pueden desencadenar el duelo que se siente con una pérdida. Por ejemplo, una mujer que está demasiado enferma como para levantarse de la cama puede sentir que ha perdido su rol de esposa y/o madre. La comprensión de esto y encontrar las maneras de que ella siga participando en la vida diaria de su familia puede ser útil tanto para ella como para su familia.

Con frecuencia, las personas con cáncer expresan que la falta de comunicación en sus familias es un problema. Los cambios en las responsabilidades pueden causar resentimiento y ansiedad. El apoyo psicológico podría ayudar a los familiares a aprender cómo enfrentarse a los cambios que surgen. También puede ayudar a los miembros a aprender cómo compartir sus sentimientos de manera más cómoda. El apoyo psicológico es especialmente útil para aquellas familias en las que algunos miembros no se sienten cómodos hablando francamente sobre sus sentimientos.

También son importantes las necesidades de los miembros de la familia y de quienes cuidan al paciente. Vea nuestra información para los cuidadores y las familias o llámenos para aprender más sobre este tema.

Cómo encontrar esperanza

La esperanza es una parte importante de la vida cotidiana. Para muchos de nosotros, la esperanza es la que nos hace levantar en las mañanas y nos mantiene durante el día.

Si usted tiene cáncer avanzado, aún puede tener esperanzas y sueños que quiera cumplir, aunque algunos de ellos podrían haber cambiado. Podrá ser que sus esperanzas consistan de tener un día sin dolor o hacer algo especial con algún miembro de su familia. Simplemente compartir o hablar de manera franca puede ser una esperanza para las personas con cáncer y su familia. También puede haber una esperanza real de que se alivien los síntomas y que se retarde el crecimiento del cáncer.

Asimismo, siempre es esperanzador sacarle el mejor provecho al tiempo que le queda, pues sigue habiendo esperanza que pueda pasar momentos buenos con sus familiares y amigos, momentos que pueden estar llenos de felicidad y significado. Vivir con este tipo de incertidumbre no es fácil, pero para muchas personas, este resulta un buen momento para volver a enfocarse en las cosas que son realmente importantes en la vida. Éste es el momento de hacer cosas que usted siempre deseó hacer y dejar de hacer aquéllas que ya no desea.

Cómo buscar apoyo

Recibir la noticia de tener cáncer en etapa avanzada puede resultar muy duro tanto para los pacientes, así como para sus familias y personas a cargo de su cuidado. Los sentimientos comunes durante esta experiencia que cambia la vida incluyen [ansiedad](#), [angustia](#) y [depresión](#). Pero es importante nunca olvidar que usted no tiene que sobrellevar esto por sí solo(a).

Apoyo por parte de amigos y la comunidad

La gente con afecciones médicas que podrían finalizar la vida desarrollan una gran necesidad por contar con más personas en sus vidas. Necesitan de otras personas que les ayuden a sobrellevar su enfermedad y los efectos emocionales que esto implica. El apoyo puede provenir de familiares y amigos, miembros de la iglesia, sinagoga, u otros lugares de adoración; profesionales de salud mental; grupos de apoyo; o miembros de la comunidad. Pedir apoyo es una manera de tener cierto control sobre su situación.

Si no tiene suficiente apoyo de sus amigos y familiares, búsquelo en otra parte. Hay otras personas en su comunidad que necesitan su compañía tanto como usted necesita la de ellas. El apoyo mutuo de otros con cáncer podría ser una buena fuente de consuelo. Infórmese sobre los recursos disponibles con su equipo de atención médica

contra el cáncer en su comunidad.

Apoyo de un consejero psicoemocional

Hablar con un profesional de la salud mental es algo a considerar si usted y su familia experimentan alguna preocupación de forma constante que interfiera con su vida, o si simplemente si le gustaría hablar para buscar la forma de sobrellevar la situación de la mejor forma posible. El apoyo experto de algún consejero profesional o de un psicoterapeuta a menudo resulta muy útil. Los trabajadores sociales, los psicólogos y los psiquiatras cuentan con licencia profesional de la salud mental. Estos profesionales de la salud pueden ser especialmente útiles en caso de afrontar dificultades de tipo emocional como la [ansiedad, la angustia y la depresión](#).

Usted puede localizar a uno de estos profesionales de la salud mental por medio de su equipo de atención médica contra el cáncer o del hospital más grande y cercano. Incluso una sesión con un profesional de la salud con licencia puede ayudarle a usted y a su familia a enfocarse en los asuntos más importantes. El equipo de atención médica contra el cáncer colaborará con usted para [encontrar un profesional de salud adecuado para usted](#).

Programas de apoyo

Existen todo tipo de programas de apoyo que incluyen asesoría individual o en grupo y grupos de apoyo. Un grupo de apoyo puede ser un recurso poderoso tanto para los pacientes como para las familias. Hablar con otros que se encuentran en una situación similar puede ayudar a aliviar la sensación de soledad. Usted puede hablar sin sentirse juzgado. Y a menudo puede recibir ideas útiles de otras personas que le pudieran ayudar. La Sociedad Americana Contra El Cáncer puede ayudar a encontrar [diversos programas de apoyo disponibles en su comunidad](#).

Algunos grupos son formales y se concentran en aprender sobre el cáncer o en lidiar con los sentimientos. Hay otros que son informales y sociales. Algunos grupos incluyen exclusivamente para personas con cáncer, o para personas encargadas del cuidado de las personas con cáncer, mientras que otros incluyen a cónyuges, familiares o amigos. Algunos grupos se concentran en ciertos tipos de cáncer o etapas de la enfermedad. La duración de las reuniones de los grupos varía, de un cierto número de semanas hasta un programa continuo. Algunos programas ya no aceptan nuevos miembros, mientras que otros sí están aceptando nuevos miembros y visitantes. Para aquellos que no pueden asistir a las reuniones o citas, algunas organizaciones ofrecen asesoramiento por teléfono.

Los [grupos en línea](#) conforman otra opción de apoyo. Es posible que algunas personas piensen que los grupos de apoyo por Internet son de mucha utilidad porque les gusta la privacidad que ofrecen. Puede ser muy reconfortante hablar con otras personas que están enfrentando situaciones similares a la suya, compartiendo solo lo que usted desea. Sin embargo, es importante recordar que las salas de charlas y los tableros de anuncios no son la mejor fuente de información médica, especialmente si no son supervisados por profesionales o expertos capacitados. La situación de cada persona es única, y lo que ayuda a una persona podría no ser adecuado para otra persona.

El apoyo en cualquier forma le ayuda a hablar sobre sus sentimientos y a desarrollar destrezas para enfrentarse a su situación. Los estudios han determinado que las personas que participan en programas de apoyo a menudo tienen una mejor calidad de vida, incluso mejor sueño y mejor apetito.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos.html
2. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/estadificacion-del-cancer.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/atencion-paliativa.html
4. www.cancer.org/es/cancer/atencion-en-la-etapa-final-de-la-vida.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento.html
6. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales/angustia.html
7. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales/ansiedad.html
8. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales/angustia.html
9. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales/depresion.html
10. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales.html
11. www.cancer.org/es/cancer/survivorship/coping/understanding-psychosocial-support-services.html
12. www.cancer.org/es/programas-y-servicios-de-apoyo.html
13. www.cancer.org/support-programs-and-services/online-communities.html

References

National Cancer Institute. Coping with advanced cancer. Cancer.gov. Updated June 2020. Accessed August 14, 2020.

Swami M. Effective palliative care: What is involved. *Oncology*. 2018; 32(4): 108-4.

Actualización más reciente: septiembre 10, 2020

Written by

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.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