



## Cáncer de endometrio (de útero): Nociones básicas

El cáncer de endometrio, también conocido como cáncer de útero, se desarrolla cuando las células del endometrio (capa interna que recubre el útero) crecen fuera de control. A medida que aumenta el número de células, estas forman un tumor. Existen varios tipos de cáncer de endometrio:

- Adenocarcinoma endometriode (de 75% de todos los cánceres de endometrio).
- Adenocarcinoma seroso papilar (10% de todos los cánceres de endometrio).
- Carcinoma de células claras (de 4% de todos los cánceres de endometrio).
- El adenocarcinoma mixto es un cáncer de endometrio que tiene las características de más de un subtipo (10% de todos los cánceres de endometrio).
- Algunos tipos no frecuentes, como el adenocarcinoma mucinoso y el adenocarcinoma de células escamosas (Menos del 1% de los cánceres de endometrio).

Al cáncer de endometrio que se ha diseminado desde el endometrio a otra parte del cuerpo se le denomina [cáncer metastásico](#).

Los fibromas se llaman tumores pero no son cancerosos (benignos).

### Factores de riesgo

Los factores de riesgo incluyen la edad avanzada, un alto nivel de estrógenos, ya sea de forma natural o de una fuente externa, la obesidad, la diabetes, la hipertensión arterial, la terapia de reemplazo hormonal, antecedentes familiares de cáncer de colon o [Síndrome de Lynch \(HNPCC\)](#) y una dieta alta en grasas animales y baja en frutas y verduras.

### Detección

En las mujeres sin antecedentes familiares de cáncer de endometrio no existen pautas de detección. A partir de los 35 años, aquellas mujeres que padecen Síndrome de Lynch (HNPCC), que tienen un familiar con Síndrome de Lynch o que tienen fuertes antecedentes familiares de cáncer de colon deben realizarse biopsias endometriales de forma anual.

### Signos y síntomas del cáncer de endometrio

Las primeras y últimas etapas del cáncer de endometrio pueden causar síntomas como:

- Sangrado vaginal en mujeres posmenopáusicas.
- Sangrado anormal (entre periodos/períodos más pesados o de mayor duración).
- Flujo vaginal anormal (puede tener mal olor).
- Dolor pélvico o de espalda.
- Dolor al orinar.
- Dolor al mantener relaciones sexuales.
- Sangre en la orina o la materia fecal.

Tenga en cuenta que estos síntomas no son específicos del cáncer de endometrio y pueden ser causados por otra cosa.

## Diagnóstico del cáncer de endometrio

La biopsia es el único procedimiento para saber con certeza si un tumor en el endometrio es canceroso. Esta puede llevarse a cabo en el consultorio de su médico o en un quirófano. El personal sanitario tomará una muestra de células que serán analizadas en un microscopio. Los resultados se resumen en un [informe histopatológico](#) que se envía a su médico. Este informe es una parte importante de la planificación de su tratamiento. Puede solicitar una copia del mismo para sus registros.

También es posible realizar una ecografía transvaginal también para ayudar a diagnosticar el cáncer. El grosor del endometrio puede observarse mediante una ecografía. Si parece muy grueso, puede indicar la presencia de un cáncer, por lo que se realizará una biopsia para asegurar el resultado.

## Estadificación del cáncer de endometrio

La cirugía es necesaria para determinar el [estadio](#) del cáncer de endometrio. Además, su médico puede solicitar exámenes adicionales como una [tomografía computarizada \(TC\)](#), [resonancia magnética \(RM\)](#), radiografía de tórax, [colonoscopia](#), enema de bario o un examen de sangre denominado [CA-125](#), para determinar la extensión del cáncer. Los profesionales médicos utilizan dos sistemas diferentes para la estadificación del cáncer de endometrio: el sistema FIGO y el sistema TNM. Estos sistemas describen:

- El tamaño y ubicación del tumor.
- La presencia de células tumorales en los ganglios linfáticos.
- Si otras partes del cuerpo presentan células tumorales.

Los estadios varían desde el I al IV, en donde un estadio mayor describe un cáncer más avanzado.

## Tratamiento

### Cirugía

- La cirugía es el tratamiento habitual para el cáncer de endometrio.
- Se necesita un procedimiento quirúrgico para determinar la etapa del cáncer y, al mismo tiempo, eliminar todo lo que se pueda del tumor.
- Un cirujano puede además realizar una [histerectomía](#) (extirpación del útero) y una ovariectomía bilateral (extirpación de ambos ovarios y de las trompas de falopio) para garantizar que no hayan quedado células cancerosas. Después de este tipo de cirugía la mujer no puede tener más hijos, por lo que, en las mujeres jóvenes, si es posible, se intenta utilizar otro tipo de tratamiento.
- En los casos de cánceres de endometrio más avanzados, en vez de curarlo, el cirujano puede extraer la mayor cantidad de cáncer posible para aliviar síntomas como el dolor.

### Radiación

La radioterapia utiliza rayos X de alta energía para matar las células cancerosas. Radioterapia:

- A menudo se utiliza para prevenir la recurrencia (el regreso del cáncer).
- Se suele utilizar después de la cirugía.
- Se puede utilizar de 2 formas: radioterapia de haz externo y braquiterapia (se coloca una fuente radiactiva dentro de la vagina para administrar la radiación).

- Se puede administrar con quimioterapia (llamada quimiorradiación).

## Quimioterapia

Se utiliza en estadios avanzados o cáncer de endometrio que ha regresado después del tratamiento (recurrente).

## Terapia hormonal

Se utiliza en estadios avanzados o cáncer de endometrio que ha regresado después del tratamiento (recurrente).

## Terapia dirigida

Estos medicamentos se dirigen a algo específico de las células cancerosas.

## Inmunoterapia

Estos medicamentos utilizan su propio sistema inmunológico para combatir las células cancerosas.

Este artículo es una guía básica sobre el cáncer de endometrio. Puede obtener más información sobre su tipo de cáncer de endometrio y el tratamiento en los vínculos a continuación.

[Cáncer de endometrio \(uterino\): estadificación y tratamiento](#)

[Procedimientos quirúrgicos: estadificación quirúrgica para el cáncer de endometrio](#)

---

OncoLink is designed for educational purposes only and is not engaged in rendering medical advice or professional services. The information provided through OncoLink should not be used for diagnosing or treating a health problem or a disease. It is not a substitute for professional care. If you have or suspect you may have a health problem or have questions or concerns about the medication that you have been prescribed, you should consult your health care provider.