



cancer.org | 1.800.227.2345

Si usted tiene cáncer de cuello uterino

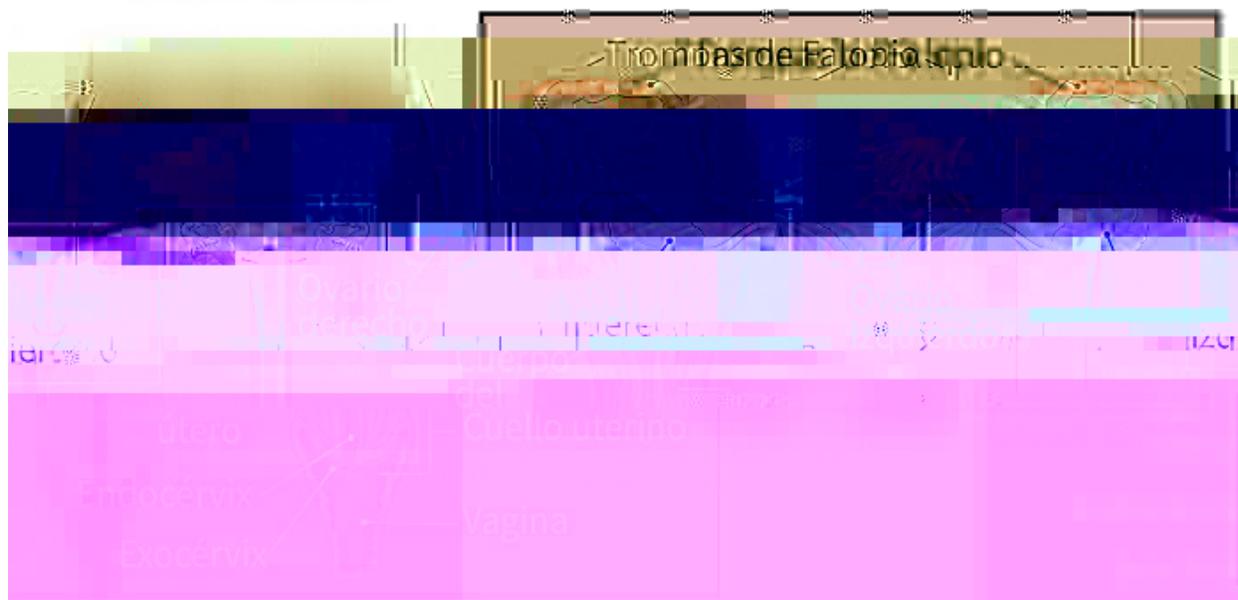
- [¿Qué es el cáncer de cuello uterino?](#)
- [¿Hay diferentes tipos de cáncer de cuello uterino?](#)
- [¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de cuello uterino?](#)
- [¿Cuán grave es mi cáncer?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)

¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

El cáncer se puede originar en cualquier parte del cuerpo. El cáncer cervical se origina en el cuello uterino cuando las células crecen allí sin control sobrepasando la cantidad de células normales. Esto dificulta que el cuerpo funcione de la manera debida.

Las células cancerosas se pueden propagar a otras partes del cuerpo. En ocasiones, las células cancerosas del cuello uterino pueden propagarse hasta el pulmón y crecer ahí. Cuando las células cancerosas se propagan, se habla de **metástasis**. Para los médicos, las células cancerosas en el nuevo sitio lucen justo como las que se originaron en el cuello uterino.

El cáncer siempre lleva el nombre del lugar donde se originó. Por lo tanto, si el cáncer de cuello uterino se propaga a los pulmones (o a cualquier otro lugar), se sigue llamando cáncer de cuello uterino. Solamente se le puede llamar cáncer de pulmón al cáncer que se haya originado en el pulmón.



Usando esta imagen, pida a su médico que le diga en dónde está localizado el cáncer

El cuello uterino

El cuello del útero es la parte inferior del útero. Conecta el útero con la vagina (canal pélvico), la cual va hacia el exterior del cuerpo.

¿Hay diferentes tipos de cáncer de cuello uterino?

Hay varios tipos de cáncer de cuello uterino, y su médico puede darle más información sobre el tipo que usted tiene.

El tipo más común se llama carcinoma de células escamosas que se origina en las células que cubren la superficie del cuello uterino.

Preguntas para el médico

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

¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de cuello uterino?

El cáncer de cuello uterino a menudo no causa signos o síntomas hasta que se ha propagado fuera del cuello uterino.

Algunos signos del cáncer de cuello uterino son:

- Sangrado de la vagina que no es de la menstruación

especial de azúcar que puede verse dentro de su cuerpo con una cámara especial. Si hay cáncer, esta azúcar se muestra como “puntos radiactivos 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 cuello uterino, sino que se hacen para informar más al médico sobre su estado de salud.

Preguntas para el médico

- ¿Cuáles pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme 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 cuello uterino, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado. Esto se denomina determinar la etapa (estadio) del cáncer (estadificación). Es posible que usted haya escuchado a otras personas decir que el cáncer estaba 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 extensión del cáncer a través del cuello uterino. También indica si el cáncer se ha propagado a órganos cercanos o a lugares más distantes.

Su cáncer puede estar en etapa 1, 2, 3 o 4. Mientras menor sea el número, menos se ha propagado el cáncer. Un número mayor, como la etapa 4, significa un cáncer más grave que se ha propagado fuera del cuello uterino. Asegúrese de preguntar al médico sobre la etapa de su cáncer y lo que podría significar en su caso.

Preguntas para el médico

- ¿Sabe usted la etapa del cáncer?
- Si no, ¿cómo y cuándo podrá saber la etapa del cáncer?

Histerectomía

El útero y el cuello uterino se extraen cuando se hace una **histerectomía**. La histerectomía es la forma más común para tratar el cáncer de cuello uterino. Hay muchas formas

contra el cáncer sobre los efectos secundarios que se espera ocurran.

Quimioterapia

Quimio es la forma abreviada de quimioterapia; el uso de medicamentos para combatir el cáncer. Por lo general, los medicamentos se administran por una vena. Estos medicamentos ingresan a la sangre y pasan a todo el cuerpo. La quimioterapia es aplicada en ciclos o series de tratamiento. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso. La mayoría de las veces, la quimioterapia incluye dos o más medicamentos y, por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

Cuando se administra quimioterapia y radioterapia al mismo tiempo, se llama **quimiorradiación**.

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimioterapia puede causarle sensación de 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.

Terapia dirigida

La terapia dirigida no actúa como la quimioterapia, ya que estos medicamentos afectan principalmente a las células cancerosas, y no a las células normales. Estos medicamentos causan efectos secundarios diferentes a los de la quimioterapia.

Inmunoterapia

La inmunoterapia es un tratamiento que estimula su sistema inmunitario o usa versiones artificiales de partes del sistema inmunitario que atacan a las células del cáncer cervical. Estos medicamentos se administran por una vena.

Efectos secundarios de la inmunoterapia

La inmunoterapia puede causar muchos efectos secundarios diferentes dependiendo del medicamento que se usa. Estos medicamentos pueden causar cansancio, malestar estomacal o erupciones cutáneas. La mayoría de estos problemas desaparece

después que finaliza el tratamiento.

Existen algunas maneras de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la inmunoterapia. Si usted presenta efectos secundarios, hable con su equipo de atención médica contra el cáncer para que puedan ayudarle.

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.

Si está interesado en saber más sobre qué estudios clínicos podrían ser adecuados para usted, comience por preguntar a su médico si en la clínica u hospital donde trabaja se realizan estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)¹ para obtener más información.

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 la opinión respecto a otros tratamientos de los que he oído hablar?

Es posible que usted se entere de otros métodos para tratar el cáncer o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Estos tratamientos pueden incluir vitaminas, hierbas y dietas especiales, entre otras cosas. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Se sabe que algunos de estos métodos son útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha visto que algunos de ellos no son útiles, otros pueden ser hasta peligrosos. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico

- ¿Qué tratamiento usted considera que sea el mejor para mí?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿El tratamiento incluirá cirugía? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la experiencia de someterse a cirugía?

- ¿Podré tener hijos después de la cirugía?
- ¿Necesitaré recibir otros tipos de tratamiento también?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Me causará el tratamiento menopausia prematura?
- ¿Cambiará mi vida sexual después del tratamiento?
- ¿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. 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. Su doctor le hará preguntas sobre sus síntomas, realizará exámenes físicos y análisis de sangre, y quizás otras pruebas para saber si el cáncer ha regresado. Usted necesitará también continuar con las pruebas programadas de rutina para la detección independientemente del tratamiento que recibió.

Al principio sus citas se programarán seguido. 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 médico para saber qué puede hacer usted 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
2. www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html

Palabras que debe saber

Biopsia: extraer una pequeña porción de tejido para ver si contiene células cancerosas.

Braquiterapia: tratamiento con radiación que se administra al colocar una fuente con material radiactivo justo dentro del tumor o cerca de éste.

Carcinoma: cáncer que se origina en la capa de revestimiento de los órganos. La mayoría de los cánceres son carcinomas.

Colposcopia: un colposcopio se utiliza para examinar el cuello uterino. El colposcopio se mantiene fuera del cuerpo y tiene lentes de aumento (como los binoculares). El colposcopio permite que el doctor vea de cerca y claramente la superficie del cuello uterino.

Conización: se extrae un pedazo del cuello uterino en forma de cono que podría ser cáncer.

Histerectomía: una operación para extirpar el útero. Vea **útero**.

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

Ovarios: estos dos órganos en la pelvis sostienen los óvulos de una mujer. La unión del esperma con un óvulo produce un embarazo. También producen la hormona llamada estrógeno.

Prueba de Papanicolaou: también conocida como **citología vaginal**. Una prueba en la que se obtienen células del cuello uterino mediante raspado y se examinan para saber si tienen células de cáncer o pre-cáncer.

Quimioterapia: tratamiento con medicamentos que destruyen las células cancerosas. A menudo es referida como **quimio**.

Radiación: utiliza rayos de alta energía (como los rayos X) para destruir las células cancerosas.

Trompas de Falopio: los conductos a cada lado del útero a través de los cuales los óvulos se desplazan desde los ovarios al útero. Vea **ovario** y **útero**.

Útero: órgano en la mujer en forma de pera que sostiene y alimenta al bebé; también se le llama matriz.

Vagina: conducto que conecta el útero con el exterior del cuerpo. Vea **útero**.

¿Cómo puedo aprender más?

Tenemos mucha más información para usted. Puede encontrarla en línea en www.cancer.org. O bien, puede llamar a nuestro número gratuito de asistencia al 1-800-227-2345 para hablar con uno de nuestros especialistas en información sobre el cáncer.

Actualización más reciente: julio 30, 2020

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>)