



cancer.org | 1.800.227.2345

Si usted tiene sarcoma

- [¿Qué es el sarcoma?](#)
- [¿Existen distintos tipos de sarcoma?](#)
- [¿Cómo sabe el médico que tengo sarcoma?](#)
- [¿Qué tan grave es mi cáncer?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué pasará después del tratamiento?](#)

¿Qué es el sarcoma?

El cáncer se puede originar en cualquier parte del cuerpo. El sarcoma es un tipo de cáncer que empieza en ciertas partes del cuerpo como los huesos o los músculos. **Aquí nos referimos a sarcomas de tejido blando en adultos.** Estos cánceres se originan en tejidos blandos como grasas, músculos, nervios, tejidos fibrosos, vasos sanguíneos o tejidos profundos de la piel. Estos pueden encontrarse en cualquier parte del cuerpo. La mayoría de los sarcomas se originan en los brazos o en las piernas.

El sarcoma empieza cuando ciertas células, como las células de los músculos, crecen de manera descontrolada y desplazan a las células normales. Esto dificulta que el cuerpo funcione de la manera en que debería hacerlo.

Las células del sarcoma se pueden propagar a otras partes del cuerpo. Las células del sarcoma en los músculos del brazo a veces pueden viajar a los pulmones y crecer allí. Cuando las células cancerosas tienen este comportamiento, esto se llama metástasis. Para los médicos, las células cancerosas en el nuevo sitio son idénticas a las del músculo del brazo.

El cáncer siempre lleva el nombre del lugar donde se originó. De modo que cuando el sarcoma de tejido blando se propaga a los pulmones (o a cualquier otro sitio), aun así

propagado.

Imágenes por resonancia magnética: las MRI usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para tomar imágenes detalladas. Las MRI hacen que resulte más fácil ver el tamaño y la forma del tumor. Esto ayuda al médico a planificar una biopsia (vea información más adelante).

Ecografía: esta prueba usa ondas de sonido para producir imágenes del interior del cuerpo. Esta prueba puede ayudar a mostrar si un bulto es sólido o si está lleno con líquido. (Los cánceres tienden a ser sólidos).

Biopsia

En una biopsia, el médico extrae una pequeña parte del bulto a fin de examinarlo para ver si hay células cancerosas. También se harán pruebas para determinar el tipo de sarcoma. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer.

Existen diferentes maneras de hacer una biopsia. El tipo que se usa depende del tamaño del bulto y de dónde se encuentra localizado en el cuerpo. Pregunte a su médico qué tipo de biopsia va a necesitar.

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

Algunas preguntas para hacerle al médico

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

Cirugía

La cirugía se usa para extirpar el tumor y un margen o borde del tejido sano alrededor del mismo. El tipo de cirugía que se hace depende de dónde se encuentra el tumor. Pregunte a su médico a qué tipo de cirugía se va a someter y qué debe esperar.

Efectos secundarios de la cirugía

En cualquier tipo de cirugía puede haber riesgos y efectos secundarios. Pregunte al médico lo que usted puede esperar. Si tiene algún problema, dígaselo a sus médicos. Los médicos que tratan sarcomas de tejido blando deben poder ayudarle con cualquier problema que se presente.

Tratamientos con radiación

La radioterapia usa rayos de alta energía (como rayos X) para eliminar las células cancerosas. Esta puede usarse para ayudar a reducir un tumor a fin de que sea más fácil extirparlo con cirugía. También puede usarse después de la cirugía para eliminar cualquier célula cancerosa que haya quedado. La radiación también puede ayudar a tratar síntomas como dolor e hinchazón si el sarcoma se ha propagado.

La radiación se puede dirigir hacia el tumor desde una máquina externa al cuerpo. Esto también se llama radiación de haz externo.

La radiación también se puede administrar colocando pequeñas semillas de radiación en o cerca del tumor. Esto se llama braquiterapia.

A menudo, se usan ambos tipos de radiación.

Efectos secundarios de los tratamientos de radiación

Si su médico sugiere la radioterapia como tratamiento, pregúntele acerca de los efectos secundarios que podrían presentarse. Los efectos secundarios dependen del tipo de radiación que se usa y del área que está siendo tratada. Los efectos secundarios más comunes de la radiación son:

- Cambios en la piel donde se administró la radiación
- Sentir mucho cansancio
- Debilidad ósea (que puede resultar en quebraduras años después)

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después de que finaliza el tratamiento.

- ¿Cómo será la experiencia de someterse a cirugía?
- ¿Cómo se verá mi cuerpo y cómo funcionará después de la cirugía?
- ¿Necesitaré recibir además otros tipos de tratamiento?
- ¿Cómo serán estos tratamientos?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría tener debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Podré tener hijos después del tratamiento?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué me dice acerca de las vitaminas o dietas de las que me hablan mis amigos?
¿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 de que el cáncer regrese. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas se preocupan por ello. Durante años después que el tratamiento termine, usted verá a su médico del cáncer. Al principio sus citas se programan durante algunos meses. Luego, cuánto más tiempo esté sin cáncer, menos frecuentes será necesario que asista a las visitas.

Asegúrese de ir a todas estas visitas de seguimiento. Sus médicos le preguntarán sobre los síntomas, harán exámenes físicos y puede que hagan muchos análisis de sangre, así como otras pruebas para ver si el cáncer ha regresado.

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

Cirujano ortopédico: cirujano que se especializa en enfermedades y lesiones de los músculos, articulaciones y huesos.

Leiomioma: sarcoma que se origina en las células de los músculos lisos. Los músculos lisos son los que no podemos controlar, como en los vasos sanguíneos y los

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html>)

2

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345