



¿Qué es el cáncer de vejiga?

- [Inicio y propagación del cáncer de vejiga](#)

El cáncer de vejiga se origina cuando las células que componen la vejiga urinaria comienzan a crecer en forma descontrolada. Conforme se desarrollan más células cancerosas, estas pueden formar un tumor y con el pasar del tiempo extenderse a otras áreas del cuerpo. Para saber más sobre el origen y la propagación del cáncer consulte [¿Qué es el cáncer?](#)¹

La vejiga es un órgano hueco que se encuentra en la parte inferior de la pelvis. Su función principal de la vejiga es almacenar la orina. La orina es un desecho líquido que una vez ambos riñones producen es transportada a la vejiga mediante conductos llamados **uréteres**. Cuando usted orina, los músculos en las paredes de la vejiga se contraen, y la orina sale de la vejiga a través de un conducto llamado **uretra**.

[Causas de la vejiga de la vejiga](#)

Tipos de cáncer de vejiga

Carcinoma urotelial (carcinoma de células transicionales)

El carcinoma urotelial, también conocido como *carcinoma de células transicionales* (TCC), es el tipo más común de cáncer de vejiga. De hecho, si usted tiene cáncer de vejiga es casi seguro que sea un carcinoma urotelial. Estos cánceres se originan en las células uroteliales que cubren el interior de la vejiga.

Las células uroteliales también cubren otras partes del tracto urinario, como la parte del riñón que conecta con el uréter (se conoce como pelvis renal), los uréteres y la uretra. Las personas con cáncer de vejiga a veces también tienen tumores en estos lugares, por lo que es necesario examinar todo el tracto urinario.

Otros tipos de cáncer de vejiga

Otros tipos de cáncer pueden comenzar en la vejiga, pero éstos son todos menos

Los sarcomas se originan en las células del músculo de la vejiga, aunque muy rara vez ocurren. Puede encontrar más información en [Sarcoma de tejidos blandos](#)³.

Estos tipos de cáncer de vejiga menos comunes (que no sean sarcoma) se tratan de forma similar a los cánceres de células de transición, especialmente los tumores en etapa inicial, pero si se necesita quimioterapia, se pueden usar diferentes medicamentos.

Inicio y propagación del cáncer de vejiga

La pared de la vejiga se conforma de varias capas. Cada capa está formada por diferentes clases de células (refiérase a la imagen que se muestra anteriormente).

La mayoría de los cánceres de vejiga comienzan en el revestimiento más interno de la vejiga, que se llama *urotelio* o *epitelio de transición*. A medida que el cáncer crece hacia o a través de las capas más profundas de la pared de la vejiga, su etapa (estadio) se vuelve más avanzada, y puede ser más difícil de tratar.

Con el paso del tiempo, el cáncer puede crecer fuera de la vejiga y en estructuras cercanas. Se puede propagar a los ganglios linfáticos adyacentes o a otras partes del cuerpo. (Cuando el cáncer de vejiga se extiende, suele afectar a los ganglios linfáticos distantes, a los huesos, a los pulmones o al hígado.)

Cáncer de vejiga invasivo versus no invasivo

A menudo, los cánceres de vejiga se describen basándose en cuán lejos se han extendido a la pared de la vejiga:

Los cánceres **no invasivos** sólo se encuentran en la capa interna de las células (el epitelio de transición). No han crecido hacia las capas más profundas. Un cáncer que sólo se localiza en la capa interior podría también denominarse **carcinoma in situ (CIS)** o **cáncer en etapa 0**

(NMIBC, por sus siglas en inglés). Estos términos incluyen a los tumores no invasivos (etapa 0) y a cualquier tumor invasivo en etapa inicial (etapa I).

Cáncer papilar versus cáncer plano

Los cánceres de vejiga también se dividen en dos subtipos, papilar y plano, basándose en cómo crecen (vea la imagen anterior).

- Los **carcinomas papilares** son proyecciones delgadas de la superficie interna de la vejiga a manera de dedos que crecen hacia el centro hueco. A menudo, los tumores papilares crecen hacia el centro de la vejiga sin crecer hacia las capas más profundas de la vejiga. A estos tumores se les llama cánceres papilares no invasivos. Algunas veces al cáncer papilar no invasivo de grado muy bajo (lento crecimiento) se le llama *neoplasia urotelial papilar* de bajo potencial maligno. Este cáncer suele tener un pronóstico muy favorable.

Los **carcinomas planos** no crecen nunca hacia la parte hueca de la vejiga. Si un tumor plano se encuentra solamente en la capa interna de las células de la vejiga,

Estadísticas importantes sobre el cáncer de vejiga

- [¿Qué tan común es el cáncer de vejiga?](#)
- [Riesgo de padecer cáncer de vejiga](#)
- [Extensión del cáncer al momento del diagnóstico](#)

¿Qué tan común es el cáncer de vejiga?

Para el año 2024, los cálculos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para este cáncer en los Estados Unidos son:

- Alrededor de 83,190 casos nuevos de cáncer de vejiga, de los cuales 63,070 serán hombres y 20,120 serán mujeres
- Alrededor de 16,840 personas morirán a causa del cáncer de vejiga (alrededor de 12,290 hombres y 4,550 mujeres)

Durante los últimos años, las tasas de casos nuevos y de muertes relacionadas con los cánceres de vejiga han estado disminuyendo ligeramente en las mujeres. En los hombres, las tasas de nuevos casos han disminuido, pero las tasas de mortalidad se han mantenido estables.

El cáncer de vejiga es el cuarto más común en los hombres, pero es menos común en las mujeres.

Riesgo de padecer cáncer de vejiga

El cáncer de vejiga principalmente ocurre en las personas de edad avanzada. Alrededor de 9 de 10 personas con este cáncer tienen más de 55 años de edad. La edad promedio al momento de realizarse el diagnóstico es de 73 años.

En general, la probabilidad de que los hombres padezcan este cáncer durante el transcurso de sus vidas es de alrededor de 1 en 28. Para las mujeres, la probabilidad es de alrededor de 1 en 91. (Pero algunos [factores de riesgo](#)¹ pueden afectar las probabilidades de cada persona de padecer cáncer de vejiga).

Las personas de raza blanca son más propensas a ser diagnosticadas con cáncer de vejiga que las personas de raza negra o las de origen hispano.

¿Qué avances hay en las investigaciones sobre el cáncer de vejiga?

- [Comprensión de los cambios genéticos en el cáncer de vejiga](#)
- [Pruebas urinarias para detectar cáncer de vejiga](#)
- [Tratamiento del cáncer de vejiga](#)

Se están llevando a cabo investigaciones sobre el cáncer de vejiga en muchos hospitales universitarios, centros médicos, y en otras instituciones en todo el mundo. Cada año, los científicos realizan más descubrimientos sobre las causas de la enfermedad, cómo encontrarla lo antes posible, y cómo tratarla mejor. La mayoría de los expertos está de acuerdo en que se debe considerar tratamiento en un estudio clínico para cualquier tipo o etapa de cáncer de vejiga. De esta manera, las personas pueden recibir el mejor tratamiento disponible y también pueden obtener los nuevos tratamientos que se cree sean incluso mejores. Los tratamientos nuevos y prometedores discutidos en este artículo solo están disponibles en [estudios clínicos](#)¹.

Comprensión de los cambios genéticos en el cáncer de vejiga

Los científicos han aprendido mucho sobre las diferencias entre las células normales y las cancerosas de la vejiga. También están aprendiendo la forma en que estas diferencias ayudan a las células cancerosas a crecer y propagarse a otras partes del cuerpo.

Los investigadores ahora están buscando pruebas que encuentren cambios genéticos en las células cancerosas de la vejiga para ayudar a predecir el pronóstico de una persona (perspectiva). Estos cambios en los genes también pueden ayudar al médico a elegir el mejor tratamiento, o ser útil para encontrar cánceres de vejiga que vuelvan a aparecer (recurrir) después del tratamiento.

Los investigadores también esperan que este conocimiento se pueda utilizar para desarrollar nuevas formas de tratar el cáncer de vejiga, y quizás también maneras de detectarlo.

Pruebas urinarias para detectar cáncer de vejiga

Los estudios actuales también están evaluando el uso de diferentes medicamentos de quimioterapia para la terapia intravesical, así como diferentes maneras de llevar a cabo

Otros medicamentos actúan contra los vasos sanguíneos que permiten que los tumores crezcan. Estos medicamentos se llaman **medicamentos antiangiogénesis**. Algunos de estos incluyen el bevacizumab (Avastin®), el sorafenib (Nexavar®), cabozantinib (Cometriq®) y el pazopanib (Votrient®), los cuales ya se están usando para tratar algunos otros tipos de cáncer. Actualmente, se estudia el uso de estos medicamentos contra el cáncer de vejiga, usualmente combinados con quimioterapia.

Terapia génica

La terapia génica (agregar o alterar los genes actuales del interior de las células cancerosas u otras células en el cuerpo) es un nuevo método de tratamiento que se está probando para el cáncer de vejiga. Un enfoque de la terapia génica usa virus especiales que han sido alterados en el laboratorio. El virus se inyecta en la vejiga e infecta a las células cancerosas. Cuando esta infección ocurre, el virus inyecta un gen en las células que puede ayudar a las células del sistema inmunitario a combatir el cáncer. Este y muchos otros métodos de terapia génica aún están en sus etapas iniciales de desarrollo.

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/tipos/cancer-de-vejiga/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/deteccion.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