

Para quienes tienen linfedema

- [Linfedema agudo o temporal](#)
- [Linfedema crónico](#)
- [Tratamiento del linfedema](#)
- [Consejos prácticos para las personas con linfedema](#)
- [¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?](#)
- [Llame al equipo de atención médica si el paciente...](#)

El linfedema que está asociado al cáncer es más comúnmente generado por la extirpación de los ganglios linfáticos durante la cirugía contra el cáncer, o por el mismo tumor que podría obstruir parte del sistema linfático. El incremento de glóbulos blancos debido a leucemia o infección también puede restringir el flujo y causar linfedema.

Linfedema agudo o temporal

El linfedema puede surgir tan pronto como tras una cirugía contra el cáncer. A esto se le denomina **linfedema agudo** o **linfedema temporal** (de corto plazo). Por lo general surge dentro de algunos días, semanas o meses (hasta un año) tras una cirugía, por lo general es de nivel moderado y desaparece por sí solo o con la ayuda de leves tratamientos.

A pesar de que este tipo de linfedema en general desaparece por sí solo con el tiempo, es importante que informe a su médico sin demora. El área inflamada podría verse enrojecida y sentirse caliente, lo cual podría ser una señal de la presencia de un coágulo sanguíneo, una infección o algún otro problema que debe investigarse y tratarse.

En caso de que no existan otros problemas responsables por la hinchazón, el linfedema temporal podría ser tratado con elevar la pierna o el brazo, algunos ejercicios

ligeros y posiblemente al tomar medicinas recetadas por su médico que ayuden a reducir la hinchazón.

Linfedema crónico

Este tipo de linfedema surge paulatinamente a través del tiempo. **Podría manifestarse hasta un año o más tras el tratamiento contra el cáncer.** La hinchazón puede variar de leve a grave. El líquido linfático que se acumula en la piel y los tejidos cutáneos puede ser extremadamente incómodo. Podría impedir la llegada de nutrientes a las células, interferir con la cicatrización de heridas y desencadenar infecciones.

El linfedema puede ser un problema a largo plazo, pero siempre hay formas de sobrellevarlo. La clave es saber de qué es de lo que hay que estar alerta, y luego obtener a ayuda de inmediato al empezar a notar los signos y síntomas. **El linfedema se trata más fácilmente y hay más posibilidades de éxito si se reconoce y atiende en sus etapas iniciales.**

Tratamiento del linfedema

Al tener linfedema, el empleo de ciertos tratamientos puede ayudar a reducir la hinchazón, evitar que empeore y reducir el riesgo de infección. Su médico recetará el tratamiento y deberá hablar con un terapeuta especializado en la atención del linfedema para el monitoreo.

Entre algunos tipos comunes de tratamiento contra el linfedema se puede incluir:}

Drenado manual del fluido linfático: consiste de un tipo de de masaje llevado a cabo por un especialista para desplazar el fluido adicional hacia otras partes del cuerpo, con lo cual se reduce el linfedema.

Terapia de descongestión completa: este tratamiento, también realizado por un especialista, involucra el cuidado de la piel, el drenado manual del fluido linfático, el vendado especial con prendas de compresión, ejercicios, y la colocación de la parte afectada del cuerpo a un nivel más elevado. El empleo diario de esta terapia se hace para reducir el volumen del líquido linfático tanto como sea posible y puede que su aplicación tome algunas semanas.

Cirugía: si el linfedema no se puede controlar con las medidas previamente mencionadas, los procedimientos quirúrgicos como las operaciones de *bypass* linfático, de transferencia de ganglios linfáticos y la de liposucción podrían conformar una alternativa. Estos tipos de cirugía conllevan su propia serie de complicaciones, por lo

que deberán ser realizadas en centros de atención especializada con experiencia en estos procedimientos que se hacen para la atención de personas con cáncer.

Aunque la mayoría de las compañías de seguro pagará el tratamiento de linfedema, algunas no cubren el costo de prendas y vendajes de compresión. También consulte con su compañía de seguro de salud, para verificar qué es lo que cubre.

Consejos prácticos para las personas con linfedema

- Evite hacer un uso excesivo del brazo afectado.
- Estudie detalladamente su cuerpo frente a un espejo. Compare ambos lados de su cuerpo y note si hay cambios en el tamaño, forma o color de piel. Hable con su médico o enfermera si presenta cualquiera de los síntomas mencionados anteriormente.
- Tenga prácticas de buena higiene con su piel. Al tener linfedema, el riesgo de infección se incrementa. Mantenga su piel limpia y seca, y use humectantes para la piel de manera habitual para evitar resequedad. Además, proteja su piel de la exposición al sol. Utilice un bloqueador solar de amplio espectro con al menos un factor de protección solar SPF de 30, e intente no exponerse a la luz solar directa entre las 10 a.m. y las 4 p.m., cuando la intensidad de los rayos ultravioletas (UV) es mayor.
- Solicite que le remitan a un fisioterapeuta especializado en linfedema (CLT).
Asegúrese de que su seguro de salud cubra las pruebas de detección y la terapia para el linfedema.
- Asegúrese de que las prendas de compresión le queden ceñidas (pero no ajustadas) y que las use correctamente. Evite bajo toda circunstancia utilizar prendas de compresión que no le queden bien colocadas o que se ajusten mal. Esto podría empeorar el linfedema.
- Si comienza a sentir dolor en el brazo, acuéstese y levántelo sobre el nivel de su corazón.
- El ejercicio de manera habitual es un aspecto fundamental del tratamiento contra el linfedema, pero no trate de cansar demasiado su hombro y brazo.
- Resulta útil hablar con personas que entienden por lo que usted está pasando. Encuentre grupos de apoyo en su región, llámenos al 1-800-227-2345 o consulte la Red Nacional de Linfedema en www.lymphnet.org.

¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?

- Manténgase alerta ante cualquier signo inicial de infección en la piel de la región afectada, como pus proveniente de cortes o rasguños, erupciones cutáneas, manchas enrojecidas, hinchazón, aumento de temperatura, sensibilidad al tacto, escalofríos o fiebre. Llame a su equipo de profesionales médicos de inmediato si nota alguno de estos síntomas.
- Contribuya a hacer de su hogar un lugar seguro contra posibles caídas para prevenir lesiones en la piel o fracturas.
- Si el paciente tiene mascotas, habrá que mantener sus garras recortadas para evitar rasguños.
- Evite que el paciente quede expuesto a temperaturas extremas. Las compresas frías o calientes pueden ser dañinas para los tejidos de la piel afectada e incrementar la acumulación de fluidos, por lo que hay que consultar primero con el médico antes de usarlas.

Llame al equipo de atención médica si el paciente...

Acuda a su médico, enfermera, fisioterapeuta o terapeuta de linfedema si observa cualquiera de las siguientes señales de linfedema o cambios:

- Cualquier parte de la zona afectada, como una pierna o un brazo, se siente caliente, se ve enrojecida o se inflama súbitamente. Eso podría ser un síntoma de infección (celulitis) o de un coágulo sanguíneo, y es posible que necesite tratamiento de inmediato.
- Tiene una temperatura no relacionada con un resfriado o gripe que está por encima de lo que se considera normal para el paciente o por encima de cierto nivel según las instrucciones del equipo de atención médica.
- Tiene un dolor nuevo cuya causa se desconoce.

Para encontrar a un profesional de la salud especializado en el tratamiento del linfedema, puede ponerse en contacto con las siguientes organizaciones:

Lymphology Association of North America (LANA) www.clt-lana.org¹

National Lymphedema Network (NLN) 1-800-541-3259 www.lymphnet.org²

Hyperlinks

1. www.clt-lana.org/
2. lymphnet.org/
3. www.clt-lana.org
4. www.lymphnet.org

Referencias

Para encontrar un terapeuta certificado en linfedema:

Lymphology Association of North America (LANA) www.clt-lana.org³

National Lymphedema Network (NLN) 1-800-541-3259 www.lymphnet.org⁴

Eyigör S, Cinar E, Caramat I, Unlu BK. Factors influencing response to lymphedema treatment in patients with breast cancer-related lymphedema. *Support Care Cancer*. 2015;23(9):2705-2710.

Ferguson CM, Swaroop MN, Horick N, et al. Impact of ipsilateral blood draws, injections, blood pressure measurements, and air travel on the risk of lymphedema for patients treated for breast cancer. *J Clin Oncol*. 2015;34(7):691-698.

Jackowski JA. Lymphedema. In Brown CG, ed. *A guide to oncology symptom management*. 2nd ed. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society; 2015: 449-467.

Mitra D, Catalano PJ, Cimbak N, et al. The risk of lymphedema after postoperative radiation therapy in endometrial cancer. *J Gynecol Oncol*. 2016 Jan;27(1):e4.

National Lymphedema Network. Position paper: *Healthy habits for patients at risk for lymphedema*. Accessed at <https://lymphnet.org/position-papers> on September 10, 2019.

National Lymphedema Network. Position paper: *Screening and measurement for early detection of breast cancer related lymphedema*. December 2013. Accessed at <https://lymphnet.org/position-papers-related> on September 10, 2019.

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). *Survivorship: Late effects/long-term*

psychosocial and physical problems. 2019. Version 2.2019. Accessed at https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/survivorship.pdf on September 10, 2019.

Oncology Nursing Society (ONS). *Symptom intervention: Lymphedema*. Accessed at <https://www.ons.org/pep/lymphedema> on January 3, 2020.

Shaitelman SF, Cromwell KD, Rasmussen, JC, et al. Recent progress in the treatment and prevention of cancer-related lymphedema. *CA Cancer J Clin*. 2015;65:55-81.

Actualización más reciente: mayo 25, 2021

Escrito por

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