

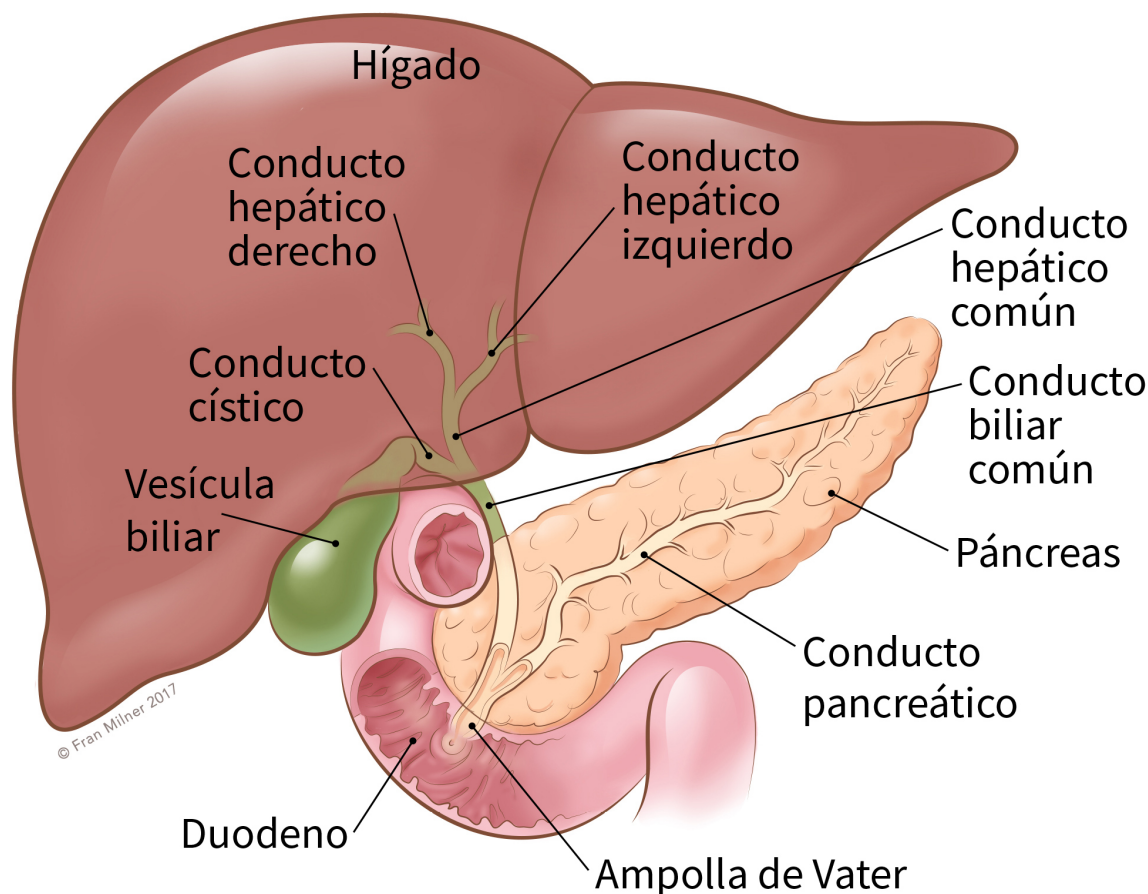
Si usted tiene cáncer de vesícula biliar

- [La vesícula biliar](#)
- [¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de vesícula biliar?](#)
- [¿Cuán grave es mi cáncer?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?](#)
- [¿Qué sucederá después del tratamiento?](#)

El cáncer se puede originar en cualquier parte del cuerpo. En el cáncer de vesícula biliar, las células en la vesícula biliar comienzan a crecer de manera descontrolada y sobrepasan en número a las células normales. Esto dificulta que el cuerpo funcione de la manera en que debería hacerlo.

Las células cancerosas se pueden propagar a otras partes del cuerpo. Las células cancerosas en la vesícula biliar a veces pueden viajar al hígado y crecer allí. Cuando las células cancerosas se propagan, se habla de una metástasis. Para los médicos, las células cancerosas en el nuevo sitio son idénticas a las de la vesícula biliar.

El cáncer siempre lleva el nombre del lugar donde se originó. De modo que cuando el cáncer de vesícula biliar se propaga al hígado (o a cualquier otro sitio), aun así se llama cáncer de vesícula biliar. No se llama cáncer de hígado a menos que se origine en las células del hígado.



La vesícula biliar

La vesícula biliar es una pequeña bolsa debajo del hígado. Esta almacena la bilis que es producida por el hígado. (La bilis ayuda a digerir la grasa).

Muchas personas tienen problemas en la vesícula biliar (que no son cáncer) y tienen que hacerse extirpar la vesícula biliar. Usted no necesita la vesícula biliar para vivir.

¿Existen distintos tipos de cáncer de vesícula biliar?

Existen pocos tipos de cáncer de vesícula biliar. Algunos son poco comunes. Casi todos los cánceres de vesícula biliar son un tipo de cáncer llamado adenocarcinoma. Este tipo empieza en células glandulares. Su doctor puede darle más información sobre el tipo de cáncer que padece.

Preguntas para el médico

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Puede anotar el tipo exacto de cáncer que usted cree podría tener?
- ¿Qué va a pasar luego?

¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de vesícula biliar?

Es difícil encontrar temprano el cáncer de vesícula biliar, cuando es pequeño y no se ha propagado. Dado que la vesícula biliar está muy adentro del cuerpo, el médico no puede verla ni palparla durante un examen médico. Por lo general, estos tipos de cáncer no se descubren sino hasta que ocasionan problemas y obligan a la persona a consultar a un médico. Muchas veces, son encontrados después de la cirugía que se realiza para extraer la vesícula biliar.

El médico le hará preguntas sobre su salud y le hará un examen físico. Si detecta signos que pudieran indicar problemas con la vesícula biliar o cáncer de vesícula biliar, se realizarán más pruebas.

Pruebas que pueden hacerse

Análisis de sangre: los análisis de sangre se pueden usar para ayudar a detectar cuánta bilirrubina hay en la sangre. La bilirrubina es una sustancia química que le da a la bilis su color amarillento. Los problemas en la vesícula biliar, en los conductos biliares o en el hígado pueden causar un alto nivel de bilirrubina. Otros análisis de sangre pueden mostrar cómo está funcionando el hígado.

Ecografía: para esta prueba, se emplea un dispositivo tipo varilla que se pasa por la piel. Este dispositivo emite ondas de sonido y recoge el eco que rebota desde los tejidos. Los ecos se convierten en una imagen en la pantalla de una computadora. Esta es a menudo la primera prueba que se usa para examinar la vesícula biliar.

Tomografía computarizada (CT) o tomografía axial computarizada (CAT): este estudio usa rayos X para producir imágenes del interior del cuerpo, Las tomografías computarizadas pueden mostrar el tamaño, la forma y el lugar de cualquier tumor en la vesícula biliar o cerca de la misma.

Imágenes por resonancia magnética: para producir imágenes claras, este estudio usa ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X. Los estudios de MRI pueden ayudar a mostrar si los tumores en la vesícula biliar son cáncer. También se pueden usar para examinar los vasos sanguíneos cercanos u otros órganos. Y pueden

ayudar a detectar si el cáncer se ha propagado.

Colangiografía: esta prueba examina los conductos biliares (tubos del hígado y la vesícula biliar que transportan bilis) para ver si están bloqueados, contraídos o ensanchados. Esta prueba se puede usar para ayudar a planificar la cirugía. Existen muchos tipos de colangiografías, y cada tipo tiene diferentes ventajas y desventajas.

Angiograma: esta prueba examina los vasos sanguíneos alrededor de la vesícula biliar. Esta prueba se puede usar para ayudar a planificar la cirugía. Se puede hacer con radiografías, con una CT o MRI.

Laparoscopia: en este tipo de cirugía se coloca un tubo delgado e iluminado en el abdomen a través de una pequeña incisión en la piel. Una pequeña cámara en el extremo del tubo permite que el médico examine la vesícula biliar y otras partes del cuerpo cercanas. Esta puede ayudar a planificar la cirugía u otros tratamientos. Puede hacerse una biopsia con instrumentos en el interior del tubo.

Biopsia: en una biopsia, el médico toma una pequeña cantidad de tejido para ver si hay cáncer. No siempre se necesita una biopsia para el cáncer de vesícula biliar. Si otras pruebas muestran un tumor que se encuentra solo en la vesícula biliar, la vesícula biliar puede extirparse y luego ser examinada para ver si hay células cancerosas. Existen muchos tipos de biopsias. Cada tipo tiene ventajas y desventajas.

Preguntas para el médico

- ¿Cuáles pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién hará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme las pruebas?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué necesito hacer a continuación?

¿Cuán grave es mi cáncer?

Si usted tiene cáncer de vesícula biliar, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado. A esto se le llama determinar la etapa (estadificación). Es posible que usted haya escuchado a otras personas decir que el cáncer estaba en etapa 2 o etapa 3. 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 cuánto ha crecido el cáncer en la vesícula biliar o en estructuras cercanas. También indica si el cáncer se ha propagado a otras partes del cuerpo.

Su cáncer se puede clasificar 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 de la vesícula biliar. 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?
- ¿Podría explicarme lo que significa la etapa en mi caso?
- De acuerdo con la etapa del cáncer, ¿cuánto tiempo piensa que viviré?
- ¿Qué va a pasar luego?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

La mayoría de las personas con cáncer de vesícula biliar descubre el cáncer en una etapa más avanzada que es difícil de tratar. En muchos casos, el tratamiento ayuda a mejorar los síntomas y desacelera el cáncer, pero puede que no cure la enfermedad. Hable con su médico para enterarse de sus opciones. Las principales maneras de tratar el cáncer de vesícula biliar son la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia. Pregúntele al médico qué tratamientos pueden ayudarle y cuál es el objetivo de los mismos.

El plan de tratamiento que sea mejor para usted dependerá de:

- La etapa del cáncer
- La probabilidad de que algún tipo de tratamiento pueda curar el cáncer o ser útil de alguna manera
- Su edad
- Otros problemas de salud que tenga
- Su opinión acerca del tratamiento y los efectos secundarios que causa

Cirugía

Si es posible una cirugía, a menudo esta es la mejor manera de tratar el cáncer de vesícula biliar. La cirugía se lleva a cabo para extirpar la vesícula biliar y todo el cáncer. También se puede usar para aliviar los problemas que el cáncer está causando, como obstrucciones. Hable con el médico sobre el tipo de cirugía planificada, la meta de la cirugía y lo que usted puede 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. También pregunte si usted podría tener problemas para comer después de la cirugía. Si tiene algún problema, hable con sus médicos. Su equipo de atención médica contra el cáncer debe poder ayudarle con cualquier problema que se presente.

Tratamientos con radiación

La radiación usa rayos de alta energía (como rayos X) para eliminar las células cancerosas. Una máquina dirige rayos X a la vesícula biliar. Esto también se llama radiación de haz externo.

La radiación a menudo se administra junto con quimioterapia (quimio) después de la cirugía para eliminar cualquier célula cancerosa que haya quedado. La radiación y la quimio también pueden usarse para tratar a personas con cáncer que no puede extirparse mediante cirugía. La radiación sola se puede usar para ayudar a aliviar los problemas que el cáncer está causando, como obstrucciones o dolor.

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 más comunes de la radiación son:

- Cambios en la piel donde se administró la radiación
- Mucho cansancio
- Malestar estomacal
- Pérdida de peso

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después que finaliza el tratamiento. Sin embargo, algunos pueden durar más tiempo. Hable con su médico sobre lo que se puede esperar.

Quimioterapia

Quimio es la forma abreviada de quimioterapia, el uso de medicamentos para combatir el cáncer. Estos medicamentos a menudo se suministran a través de una aguja en una vena. Estos medicamentos ingresan a la sangre y llegan a todo el cuerpo.

La quimio se podría usar junto con radiación después de la cirugía, o podría formar parte del tratamiento principal si no puede hacerse una cirugía.

La quimioterapia se aplica en ciclos o series de tratamiento. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso. En algunos casos, se suministran 2 o más medicamentos de quimio. Por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

Efectos secundarios de la quimioterapia

Los efectos secundarios comunes son:

- Mucho cansancio
- Malestar estomacal
- Caída del cabello
- Úlceras en la boca
- Recuentos bajos de células sanguíneas

Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si usted presenta efectos secundarios, hable con su equipo de atención médica del cáncer para que puedan ayudarle.

Estudios clínicos

Los estudios clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en seres 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 manera de recibir los tratamientos del cáncer más recientes. Son la mejor alternativa para que los médicos encuentren mejores maneras

de tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será su decisión determinar si quiere participar. En caso de que se inscriba en un estudio clínico, usted podrá dejar de participar en cualquier momento.

¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?

Cuando usted tiene cáncer podría enterarse de otros métodos para tratar el cáncer o sus síntomas. Es posible que no siempre sean tratamientos médicos convencionales, Estos tratamientos pueden incluir vitaminas, hierbas y dietas, 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. Algunos no proveen beneficios, y otros hasta son perjudiciales. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté pensando usar, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico

- ¿Qué tratamiento usted cree que es el mejor para mí?
- ¿Cuál es la meta de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿Incluirá cirugía el tratamiento? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la cirugía?
- ¿Necesitaré recibir además otros tipos de tratamiento?
- ¿Cómo serán estos tratamientos?
- ¿Cuál es la meta de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué opina acerca de las vitaminas o dietas de las que me hablan mis amigos?
¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Qué tan 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 sucederá después del tratamiento?

Después de terminar su tratamiento, necesitará ir a consulta médica durante varios años. Asegúrese de ir a todas estas visitas de seguimiento. Su médico le preguntará sobre cualquier síntoma que podría tener, hará exámenes físicos y análisis de sangre y probablemente otras pruebas para ver si el cáncer ha regresado.

Al principio, sus visitas probablemente serán cada pocos meses. Luego, entre más tiempo haya estado 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 equipo de atención médica contra el cáncer para averiguar qué cosas puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de tener cáncer. Lo que puede cambiar es cómo vivir el resto de su vida, tomando decisiones saludables y sintiéndose tan bien como pueda.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html

Palabras que debe saber

Bilirrubina: sustancia química que le da a la bilis su color amarillento.

Bilis: líquido producido por el hígado y almacenado en la vesícula biliar. Esta ayuda a descomponer las grasas de los alimentos en el intestino delgado.

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

Colecistectomía: operación para extirpar la vesícula biliar.

Conductos biliares: tubos pequeños que transportan la bilis desde el hígado y la vesícula biliar al intestino delgado.

Gastroenterólogo: médico que trata enfermedades del sistema digestivo o gastrointestinal. También llamado médico especialista en el tracto gastrointestinal (GI).

Hígado: órgano que limpia la sangre y produce bilis para ayudar a digerir los alimentos.

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

Obstrucción: un bloqueo que impide que líquido fluya como debería hacerlo.

¿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 12, 2018

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