
Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de endometrio

Infórmese sobre los factores de riesgo para el cáncer de endometrio y lo que usted podría hacer para ayudar a reducir su riesgo.

Factores de riesgo

Un factor de riesgo es todo aquello que está vinculado a su probabilidad de padecer una enfermedad, como el cáncer. Descubra cuáles son los factores de riesgo para el cáncer de endometrio.

- [Factores de riesgo del cáncer de endometrio](#)
- [¿Qué causa el cáncer de endometrio?](#)

Prevención

No existe una manera absoluta para prevenir el cáncer de endometrio, pero es posible tomar ciertas medidas que pueden ayudar a reducir su riesgo. Aprenda más sobre estas medidas.

- [¿Se puede prevenir el cáncer de endometrio?](#)

Factores de riesgo del cáncer de

endometrio

- [Obesidad](#)
- [Factores hormonales](#)
- [Uso de un dispositivo intrauterino](#)
- [Edad](#)
- [Alimentación y ejercicio](#)
- [Diabetes](#)
- [Antecedentes familiares](#)
- [Cáncer de seno \(mama\) o de ovario](#)
- [Hiperplasia endometrial](#)
- [Radioterapia previa a la pelvis](#)

Un factor de riesgo es todo aquello que aumenta la probabilidad de que usted padezca una enfermedad, como por ejemplo el cáncer. Los distintos tipos de cáncer tienen diferentes factores de riesgo. Algunos factores de riesgo, como el fumar o la exposición a la luz solar, se pueden controlar. Otros factores, como la edad o los antecedentes familiares, no se pueden cambiar.

Aunque ciertos factores pueden aumentar el riesgo de una mujer de padecer cáncer de endometrio, estos no siempre causan la enfermedad. Muchas mujeres con factores de riesgo nunca padecen cáncer de endometrio.

Algunas mujeres con cáncer de endometrio no presentan ningún factor de riesgo conocido. Incluso si una mujer con cáncer de endometrio presenta uno o más factores de riesgo, no hay forma de saber si alguno de ellos causó su cáncer.

Muchos factores que afectan el riesgo de padecer cáncer de endometrio son:

- [Obesidad](#)
- Factores que afectan los niveles hormonales, tales como tomar estrógeno después de la menopausia, píldoras anticonceptivas, o tamoxifeno; el número de ciclos menstruales (durante toda la vida), el embarazo, ciertos tumores de ovario, y síndrome de ovario poliquístico
- [Uso de un dispositivo intrauterino](#)
- [Edad](#)
- [Alimentación y ejercicio](#)
- [Diabetes tipo 2](#)
- [Antecedentes familiares](#) (tener parientes cercanos con cáncer de endometrio o

cáncer colorrectal)

- Historial de cáncer de seno o de ovario
- Historial de hiperplasia endometrial
- Tratamiento con radioterapia a la pelvis para tratar otro cáncer

Algunos de ellos, como el embarazo, las píldoras anticonceptivas, y el uso de un dispositivo intrauterino están vinculados a un menor riesgo de cáncer de endometrio, mientras que muchos están vinculados a un mayor riesgo. Estos factores y cómo afectan el riesgo de padecer cáncer de endometrio se abordan detalladamente a continuación.

Obesidad

La obesidad es un factor de riesgo fuerte para el cáncer endometrial y está relacionados con los cambios hormonales, lo que se aborda con más detalles a continuación. Los ovarios de una mujer producen la mayor parte de su estrógeno antes de la menopausia pero el tejido adiposo puede convertir algunas otras hormonas (llamadas *andrógenos*) en estrógenos. Esto puede afectar los niveles de estrógeno, especialmente después de la menopausia. Tener más tejido adiposo puede aumentar los niveles estrogénicos de la mujer, lo que incrementa su riesgo de padecer cáncer de endometrio.

En comparación con las mujeres que mantienen un peso saludable, el cáncer de endometrio es dos veces más común en las mujeres con sobrepeso (índice de masa corporal [BMI] de 25 a 29.9), y más de tres veces más común en las mujeres obesas (BMI mayor de 30). Usted puede encontrar su BMI usando nuestra [calculadora de índice de masa corporal \(BMI\)](#)¹.

Aumentar de peso a medida que se envejece y los ciclos de pérdida-recuperación de peso (ganar o perder mucho peso muchas veces en el transcurso de su vida) también se han relacionado con un mayor riesgo de cáncer de endometrio después de la menopausia.

Factores hormonales

El balance hormonal de una mujer desempeña una parte en el desarrollo de la mayoría de los cánceres endometriales. Muchos de los factores de riesgo para el cáncer de endometrio afectan los niveles de estrógeno. Antes de que ocurra la menopausia, los ovarios son la fuente principal de los dos tipos principales de hormonas femeninas: el estrógeno y la progesterona.

El equilibrio entre estas hormonas varía cada mes durante el ciclo menstrual de toda mujer. Esto produce la menstruación mensual en la mujer, manteniendo al endometrio sano. Un cambio del equilibrio de estas hormonas hacia una producción relativamente mayor de estrógeno aumenta el riesgo de padecer cáncer de endometrio.

Después de la menopausia, los ovarios dejan de producir estas hormonas, pero una pequeña cantidad de estrógeno sigue produciéndose naturalmente en el tejido adiposo. El estrógeno del tejido adiposo tiene un mayor impacto después de la menopausia en comparación con el que tiene antes de la menopausia.

Terapia de estrógeno

El tratamiento de los síntomas de la menopausia con hormonas se conoce como terapia hormonal en la menopausia (o a veces terapia de restitución hormonal). El estrógeno es la parte principal de este tratamiento. El tratamiento con estrógeno puede ayudar a reducir los sofocos repentinos de calor, mejorar la sequedad vaginal, y ayuda a prevenir la debilidad de los huesos (osteoporosis) que pueden ocurrir con la menopausia.

Sin embargo, usar sólo estrógeno (sin progesterona) puede conducir a cáncer endometrial en mujeres que aún tienen úteros. Para disminuir el riesgo, una progestina (progesterona o un medicamento parecido) se debe administrar junto con el estrógeno. A esto se le llama terapia de hormonas combinada.

Las mujeres que toman progesterona junto con el estrógeno para tratar los síntomas de la menopausia no tienen un mayor riesgo de cáncer de endometrio. Sin embargo, recibir esta combinación aumenta la probabilidad de una mujer de padecer cáncer de seno y también aumenta el riesgo de graves coágulos sanguíneos.

Si usted está tomando (o planea tomar) hormonas después de la menopausia, es importante que hable con su médico sobre los posibles riesgos (incluyendo cáncer, coágulos sanguíneos, ataques al corazón y accidentes cerebrovasculares).

Al igual que otros medicamentos, las hormonas se deben usar en la dosis más baja que se necesite y por el periodo de tiempo más corto posible para controlar los síntomas. Al igual que con cualquier otro medicamento que tome durante mucho tiempo, usted necesitará acudir a su médico con regularidad. Los expertos recomiendan exámenes pélvicos de seguimiento cada año. Si se presenta cualquier sangrado o secreción anormal de la vagina, deberá consultar inmediatamente a su doctor. (No espere hasta su próxima revisión médica).

Para obtener más información acerca de los riesgos de cáncer relacionados con el

tratamiento hormonal después de la menopausia, consulte [Terapia hormonal en la menopausia y el riesgo de cáncer²](#).

Píldoras anticonceptivas

El uso de píldoras anticonceptivas reduce el riesgo de padecer cáncer de endometrio. Este riesgo es más bajo en aquellas mujeres que toman la pastilla por mucho tiempo, y esta protección dura por lo menos durante 10 años después de que se suspenda la píldora. Sin embargo, resulta importante analizar todos los riesgos y beneficios cuando se selecciona un método anticonceptivo. El riesgo de padecer cáncer de endometrio es sólo un factor a considerar. Es una buena idea que hable con su doctor sobre las ventajas y las desventajas de los diferentes tipos de controles de natalidad.

Número total de ciclos menstruales

El riesgo de cáncer de endometrio aumenta si la mujer tiene más ciclos menstruales durante su vida. Además, el riesgo aumenta si la mujer comienza los períodos menstruales antes de los 12 años y/o pasa por la menopausia más tarde en la vida. Comenzar los períodos temprano es un factor de riesgo menor para mujeres con menopausia temprana. De la misma manera, la menopausia tardía puede que no conlleve un riesgo mayor en mujeres cuyos períodos se dieron más tardíamente en su adolescencia.

Embarazo

El equilibrio hormonal se inclina hacia una mayor producción de progesterona durante el embarazo. Por lo tanto, tener muchos embarazos ayuda a proteger contra el cáncer de endometrio. La mujer que nunca ha estado embarazada tiene un mayor riesgo, especialmente si también era infértil (no poder quedar embarazada).

Tamoxifeno

El tamoxifeno es un medicamento que se usa para ayudar a prevenir y tratar el *cáncer de seno* (mama). Este medicamento actúa como un antiestrógeno en el tejido del seno, aunque actúa como un estrógeno en el útero. En mujeres que han pasado por la menopausia, este medicamento puede causar que crezca el revestimiento uterino, lo que aumenta el riesgo de padecer cáncer de endometrio.

El riesgo de padecer cáncer de endometrio en mujeres que toman tamoxifeno es bajo (menos de 1% por año). Las mujeres que toman tamoxifeno tienen que balancear este riesgo contra los beneficios de este medicamento en el tratamiento y prevención del

cáncer de seno. Este es un asunto que las mujeres deben discutir con sus doctores. Si usted está tomando tamoxifeno, debe someterse a exámenes anuales ginecológicos y debe asegurarse de informar cualquier sangrado anormal, ya que esto podría ser un signo de cáncer de endometrio.

Tumores ováricos

Un cierto tipo de tumor ovárico, *tumor de células granulosas*, a menudo produce estrógeno. El estrógeno que produce uno de estos tumores no es controlado como las hormonas producidas por los ovarios, y algunas veces puede conducir a altos niveles de estrógeno. Este desequilibrio hormonal puede estimular el endometrio e incluso causar cáncer de endometrio. De hecho, algunas veces el sangrado vaginal debido al cáncer de endometrio es el primer síntoma de uno de estos tumores.

Síndrome del ovario poliquístico

Las mujeres con una afección llamada *síndrome del ovario poliquístico* presentan niveles anormales de hormonas, como niveles de andrógenos (hormonas masculinas) y estrógenos más elevados y niveles de progesterona más bajos. El incremento de estrógeno relativo a la progesterona puede aumentar la probabilidad de una mujer de padecer cáncer de endometrio. El síndrome del ovario poliquístico es también una causa importante de infertilidad en las mujeres.

Uso de un dispositivo intrauterino

Las mujeres que usaron un dispositivo intrauterino para el control de la natalidad parecen tener un menor riesgo de padecer cáncer de endometrio. La información que existe sobre este efecto protector es limitada para dispositivos intrauterinos que no contienen hormonas. Los investigadores aún no han estudiado si los tipos más nuevos de dispositivos intrauterinos que liberan progesterona tienen algún efecto en el riesgo de padecer cáncer de endometrio. Sin embargo, estos dispositivos intrauterinos a veces se usan para tratar precánceres y cánceres endometriales en etapas iniciales en mujeres que desean quedar embarazadas en el futuro.

Edad

El riesgo de cáncer de endometrio aumenta a medida que la mujer envejece.

Alimentación y ejercicio

Una dieta alta en grasa puede aumentar el riesgo de padecer muchos tipos de cáncer, incluyendo cáncer de endometrio. Debido a que los alimentos grasos también son ricos en calorías, una alimentación elevada en grasas puede conducir a obesidad, que es bien conocida como un factor de riesgo para cáncer de endometrio. Muchos científicos consideran ésta la principal forma en que una dieta alta en grasa aumenta el riesgo de padecer cáncer de endometrio. Algunos científicos creen que los alimentos grasos también pueden tener un efecto directo sobre cómo el organismo utiliza el estrógeno, lo que aumenta el riesgo de padecer cáncer de endometrio.

La actividad física reduce el riesgo de cáncer de endometrio. Muchos estudios han demostrado que las mujeres que se ejercitan más tienen un menor riesgo de padecer cáncer de endometrio, mientras que en otros estudios sugieren que las mujeres que pasan más tiempo sentadas tienen un mayor riesgo. Para más información, usted puede leer [Guías de la Sociedad Americana Contra El Cáncer sobre nutrición y actividad física para la prevención del cáncer](#)³.

Diabetes

El cáncer de endometrio puede ser aproximadamente dos veces más común en las mujeres que padecen diabetes tipo 2. Pero la diabetes es más común en las personas con sobrepeso y menos activas, los cuales también son factores de riesgo para el cáncer de endometrio. Esto dificulta encontrar un vínculo claro.

Antecedentes familiares

El cáncer de endometrio tiende a ser hereditario en algunas familias. Algunas de estas familias también presentan un mayor riesgo de padecer [cáncer de colon](#)⁴. Este trastorno se llama **cáncer de colon hereditario sin poliposis (HNPCC)**. Otro nombre para el HNPCC es **síndrome de Lynch**. En la mayoría de los casos, este trastorno es causado por un defecto en el gen de reparación de discordancias *MLH1* o el gen *MSH2*. Sin embargo, al menos cinco otros genes pueden causar HNPCC: *MLH3*, *MSH6*, *TGBR2*, *PMS1*, y *PMS2*. Una copia anormal de cualquiera de estos genes reduce la capacidad del organismo para reparar el daño a su ADN o controlar el crecimiento celular. Esto causa un riesgo muy alto de cáncer de colon, así como un alto riesgo de padecer cáncer de endometrio. Las mujeres con este síndrome tienen un riesgo de hasta 70% de padecer cáncer de endometrio en algún momento. (El riesgo para las mujeres en general es de aproximadamente el 3%). También aumenta el riesgo de cáncer de ovario. Para información general sobre los síndromes de cáncer hereditarios, consulte [Síndromes de cáncer familiar](#)⁵.

Algunas familias tienen una tasa más alta de únicamente cáncer de endometrio. Puede

que estas familias tengan un trastorno genético diferente que aún no se ha descubierto.

Cáncer de seno (mama) o de ovario

Las mujeres que han tenido [cáncer de seno](#)⁶ o [cáncer de ovario](#)⁷ también podrían tener un mayor riesgo de padecer cáncer de endometrio. Algunos de los factores de riesgo dietéticos, hormonales y reproductivos, observados en el cáncer de seno y de ovario, también podrían aumentar el riesgo de padecer cáncer de endometrio.

Hiperplasia endometrial

La hiperplasia endometrial es una proliferación excesiva del endometrio. El tipo de hiperplasia más común, la hiperplasia leve o simple, tiene un riesgo muy pequeño de volverse cancerosa. Es posible que desaparezca por sí sola después del tratamiento con terapia hormonal. Si a la hiperplasia se le llama “atípica”, ésta tiene una probabilidad mayor de volverse un cáncer. La **hiperplasia atípica simple** se transforma en cáncer en aproximadamente 8% de los casos si no es tratada. La **hiperplasia atípica compleja (CAH)** tiene un riesgo de volverse cancerosa en hasta el 29% de los casos si no es tratada, y el riesgo de tener un cáncer de endometrio sin ser detectado es aún mayor. Por esta razón, generalmente se trata la hiperplasia atípica compleja. (El tratamiento se aborda en [¿Se puede prevenir el cáncer de endometrio?](#)).

Radioterapia previa a la pelvis

La radiación que se utiliza para tratar algunos casos de cáncer puede dañar el ADN de las células, aumentando a veces el riesgo de un segundo tipo de cáncer, tal como el cáncer de endometrio.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/cancer/risk-prevention/diet-physical-activity/body-weight-and-cancer-risk/body-mass-index-bmi-calculator.html
2. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tratamientos-medicos/terapia-de-restitucion-de-hormonas-en-la-menopausia-y-el-riesgo-de-cancer.html
3. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/alimentacion-y-actividad-fisica/guias-sobre-nutricion-y-actividad-fisica-para-la-prevencion-del-cancer.html

4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-colon-o-recto.html
5. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/genetica/sindromes-de-cancer-familiar.html
6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno.html
7. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-ovario.html
8. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de endometrio aquí.](#)⁸

Actualización más reciente: marzo 27, 2019

¿Qué causa el cáncer de endometrio?

Aún no sabemos exactamente qué causa la mayoría de los casos de cáncer endometrial, pero sí conocemos que hay factores de riesgo, como la obesidad y el desequilibrio hormonal, que están fuertemente relacionados con este cáncer.

Sabemos que la mayoría de las células cancerosas endometriales tienen receptores de estrógeno y/o progesterona en sus superficies. De alguna forma, la interacción de estos receptores y estas hormonas conduce a un mayor crecimiento del endometrio. Este aumento en el crecimiento puede que se haga cada vez más anormal hasta que se desarrolla en un cáncer.

Como se indicó en la sección sobre los [factores de riesgo](#), muchos de los factores de riesgo conocidos afectan el equilibrio entre el estrógeno y la progesterona en el cuerpo.

Los científicos están aprendiendo más acerca de los cambios en el ADN de ciertos genes que se producen cuando las células endometriales normales se vuelven cancerosas. Algunas de estas observaciones se discuten en [¿Qué avances hay en las investigaciones sobre el cáncer de endometrio?](#)¹

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/acerca/investigaciones.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de endometrio aquí.](#)²

Actualización más reciente: marzo 27, 2019

¿Se puede prevenir el cáncer de endometrio?

- [Lograr y mantener un peso saludable](#)
- [Mantenerse físicamente activo](#)
- [Hable con su médico sobre las ventajas y las desventajas de la terapia hormonal](#)
- [Tratamiento para problemas endometriales](#)
- [Consulte con su médico si padece HNPCC](#)

No hay una manera que ciertamente prevenga el cáncer de endometrio. No obstante, existen medidas que puede tomar que pueden ayudar a reducir su riesgo de padecer la enfermedad. Estas medidas se basan en el cambio de sus factores de riesgo siempre que sea posible.

Lograr y mantener un peso saludable

Las mujeres que tienen sobrepeso u obesidad son hasta 3 veces más propensas a padecer cáncer de endometrio en comparación con las mujeres con un peso saludable. [Lograr y mantener un peso saludable](#)¹ es una manera de reducir el riesgo de este

cáncer.

Mantenerse físicamente activo

Los estudios han asociado niveles más altos de actividad física a menores riesgos de padecer cáncer de endometrio. Por lo tanto, realizar regularmente actividad física (ejercicio) también puede ser una manera de ayudar a reducir el riesgo de padecer cáncer de endometrio. Un estilo de vida activo puede ayudarle a mantener un peso saludable, así como reducir el riesgo de hipertensión arterial y diabetes (otro factor de riesgo de cáncer de endometrio).

Hable con su médico sobre las ventajas y las desventajas de la terapia hormonal

El estrógeno está disponible en muchas formas diferentes para tratar los síntomas de la menopausia, como en pastillas, parches para la piel, cremas, inyecciones y argollas vaginales. Si usted está considerando usar estrógenos para los síntomas de la menopausia, pregunte a su médico sobre cómo esto puede afectar su riesgo de padecer cáncer de endometrio. Las progestinas (medicamentos de tipo progesterona) pueden reducir el riesgo de padecer cáncer de endometrio en las mujeres que reciben estrógenos, pero esta combinación aumenta el riesgo de cáncer de seno. Si a usted no le han extirpado el útero y está tomando estrógenos, asegúrese de hablar con su doctor sobre este asunto.

Tratamiento para problemas endometriales

Otra manera de reducir el riesgo de cáncer de endometrio es recibir el tratamiento apropiado para los trastornos precancerosos del endometrio. La mayoría de los casos de cáncer de endometrio se desarrollan durante años. Se sabe que muchos de estos surgen después, y posiblemente se originan, de cambios menos graves en el endometrio, lo que se conoce como *hiperplasia endometrial*. (Consulte [Factores de riesgo para el cáncer de endometrio](#) para más información).

Algunos casos de hiperplasia desaparecen sin tratamiento, pero algunas veces necesitan tratamiento con hormonas o incluso cirugía. El tratamiento con progestinas (consulte [Terapia hormonal para cáncer de endometrio](#)²), así como una dilatación y un legrado (D&C), o una histerectomía (extirpación del útero), pueden evitar que la hiperplasia se vuelva cancerosa. (El D&C se describe en [Pruebas para el cáncer de endometrio](#)³).

El sangrado vaginal anormal es el [síntoma más común de cánceres y precánceres endometriales](#)⁴. Si usted presenta sangrado inusual, consulte de inmediato a su médico para que le examine.

Consulte con su médico si padece HNPCC

Las mujeres con [cáncer de colon hereditario sin poliposis](#)⁵ (HNPCC, o síndrome de Lynch) tienen un riesgo muy alto de cáncer de endometrio. Para prevenir el cáncer endometrial en las mujeres con HNPCC, la mayoría de los expertos recomienda la extirpación del útero, los ovarios y las trompas de Falopio (una histerectomía y una salpingooforectomía bilateral) una vez que hayan tenido hijos.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/alimentacion-y-actividad-fisica.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/tratamiento/terapia-hormonal.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html
5. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/genetica/sindromes-de-cancer-familiar.html
6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/referencias.html

Referencias

[Consulte todas las referencias para el cáncer de endometrio aquí.](#)⁶

Actualización más reciente: marzo 27, 2019

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