

Hinchazón, edema y ascitis

- [Hinchazón o edema](#)
- [Ascitis](#)
- [¿A qué debe prestar atención?](#)
- [¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?](#)

El cáncer y su tratamiento pueden causar hinchazón que también puede llamarse edema o ascitis, dependiendo de la zona afectada.

Hinchazón o edema

La hinchazón o edema consiste en la acumulación de líquido en **los tejidos**. Esto puede ser causado por la retención de sal y agua debido a ciertos medicamentos. También puede ser un signo de daño o insuficiencia cardíaca, hepática o renal. Otras causas pueden incluir cirugía, infección, nutrición deficiente, crecimiento tumoral o una obstrucción.

La hinchazón que ocurre porque se bloquean o se extirpan los ganglios linfáticos provoca que el flujo linfático se vea afectado. A esto se le llama linfedema.

Algunos medicamentos, como los diuréticos, pueden ayudar con el edema. Los diuréticos a menudo se denominan píldoras de agua que estimulan los riñones para eliminar el sodio y el agua del cuerpo, por lo que orinará más a menudo y eliminará el exceso de líquido. Pero los diuréticos pueden causar posibles efectos secundarios peligrosos. Hable con su médico para obtener más información sobre esto si le recetan diuréticos para hinchazón o edema.

Ascitis

La ascitis es un exceso de acumulación de líquido en el **vientre (abdomen)** debido a la presión de los tumores. Esto puede provocar que el abdomen se sienta duro e hinchado. La ascitis también puede causar náuseas, vómitos y cansancio. A veces, el líquido también presiona los pulmones, lo que puede causar dificultad para respirar. La ascitis es común en algunos tipos de cáncer que han alcanzado las etapas avanzadas y se han propagado en la zona abdominal, incluyendo el cáncer de ovario, hígado, colon, estómago o páncreas. A veces, la quimioterapia o la cirugía pueden ayudar a controlar la ascitis. Con más frecuencia, se realiza un procedimiento para drenar el líquido, llamado paracentesis. Una paracentesis proporciona un alivio temporal que puede durar días o semanas, pero el líquido a menudo reaparece. A veces se coloca un catéter (tubo) y se deja en el vientre, lo que permite que el líquido drene según sea necesario.

¿A qué debe prestar atención?

- **Dificultad para respirar, especialmente cuando se acuesta**
- **Latidos rápidos o palpitaciones (o consciente que el ritmo cardiaco está acelerado o irregular)**
- Agrandamiento en los pies y la parte inferior de las piernas, usualmente cuando se sienta en una silla o camina
- Los anillos se sienten demasiado apretados en los dedos
- Sensación de rigidez en las manos al cerrarlas
- Abdomen agrandado, duro o inflado
- Dificultad para ponerse pantalones o un atuendo
- Limite su consumo de sal. Evite el uso de la sal al cocinar y no coma alimentos que tengan un alto contenido de sodio (revise las etiquetas de los alimentos). Consulte esto con su equipo de atención médica.
- Coma tan bien como le sea posible (consulte [Falta de apetito¹](#)).
- Tome los medicamentos según se lo indiquen
- Si sus pies o piernas están hinchados, recuéstese colocando sus pies sobre dos almohadas
- Cuando se siente erguido en una silla, mantenga los pies elevados usando un asiento reclinable o colocando los pies en un banco con una almohada.

¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?

- Esté atento si hay cualquier otro síntoma, especialmente dificultad para respirar o hinchazón de la cara

- Anime al paciente a mantener la parte del cuerpo hinchada tan alto como sea posible cuando esté sentado o acostado
- Aprenda a leer las etiquetas de los alimentos y hablar con el equipo de atención médica acerca de cómo mantener baja la ingesta de sodio
- No agregue sal, salsa de soya o glutamato monosódico cuando cocine o prepare los alimentos
- Pese al paciente cada uno o dos días usando la misma báscula y a la misma hora del día. Mantenga un registro del peso por fechas.

Llame al equipo de atención médica si el paciente

- **Desarrolla un abdomen duro, abultado o hinchado**
- **Nota que la región hinchada se enrojece o acalora**
- **Tiene dificultad para respirar o latidos rápidos**
- No puede comer por un día o más
- No ha orinado, o ha orinado muy poco por un día o más
- Tiene hinchazón solamente en uno de sus brazos o piernas
- Puede presionar el dedo en el área hinchada y la abolladura permanece después de remover el dedo
- Tiene hinchazón que se extiende a los brazos o las piernas
- Tiene hinchazón en la cara y el cuello, especialmente en las mañanas
- Aumenta varias libras en una semana o en menos tiempo

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/problemas-alimentarios/falta-de-apetito.html

Referencias

Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al (Eds). *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA. *Clinical Manual for the Oncology Advanced Practice Nurse*, Second Ed. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Cope DG, Reb AM. *An Evidence-Based Approach to the Treatment and Care of the Older Adult with Cancer*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Houts PS, Bucher JA. *Caregiving*, Revised ed. Atlanta: American Cancer Society, 2003.

Kaplan M. *Understanding and Managing Oncologic Emergencies: A Resource for Nurses*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Kuebler KK, Berry PH, Heidrich DE. *End-of-Life Care: Clinical Practice Guidelines*. Philadelphia: W.B. Saunders Co. 2002.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 1.2015. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on March 19, 2015.

Oncology Nursing Society. *Cancer Symptoms*. Accessed at www.cancersymptoms.org on April 3, 2013.

Ripamonti C, Bruera E. *Gastrointestinal Symptoms in Advanced Cancer Patients*. New York: Oxford University Press, 2002.

Varricchio CG. *A Cancer Source Book for Nurses*, 8th ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Yarbro CH, Frogge MH, Goodman M. *Cancer Symptom Management*, 3rd ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Actualización más reciente: febrero 1, 2020

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