



cancer.org | 1.800.227.2345

LECTURA SENCILLA

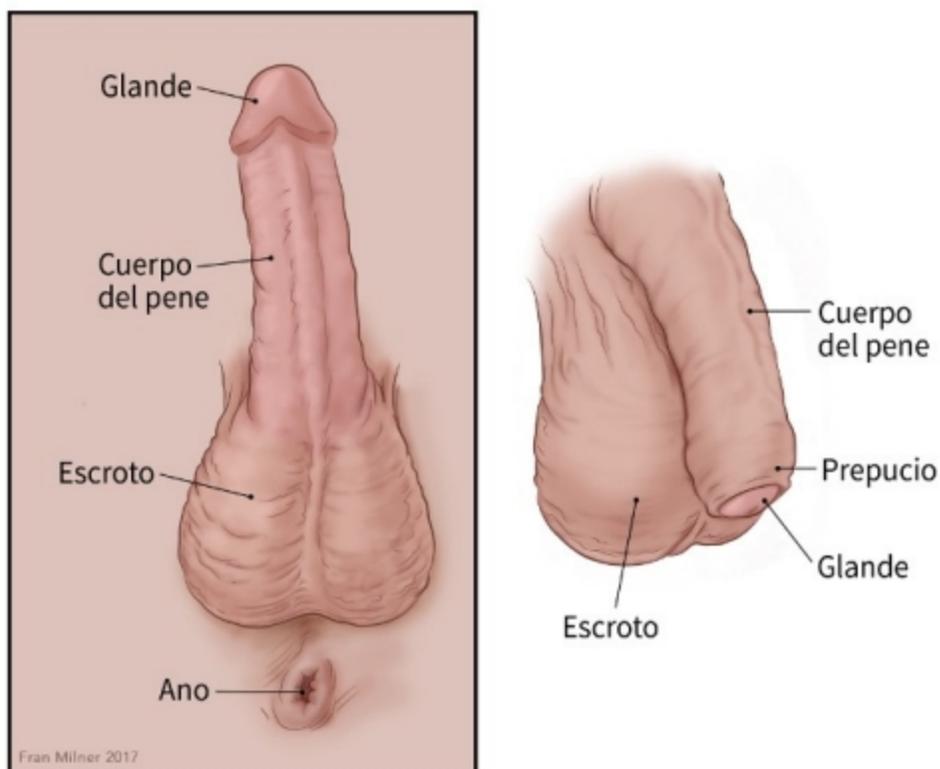
Si usted tiene cáncer de pene

¿Qué es el cáncer de pene?

El cáncer se puede originar en cualquier parte del cuerpo. El cáncer de pene se origina en o sobre el pene. Este empieza cuando las células en el pene crecen 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. Pero siempre lleva el nombre del lugar donde se originó. Las células cancerosas en el pene a veces pueden viajar a los pulmones y crecer allí. De modo que cuando el cáncer de pene se propaga a los pulmones (o a cualquier otro sitio), aun así se llama cáncer de pene. No se llama cáncer de pulmón a menos que se origine a partir de células del pulmón.

Cuando las células cancerosas tienen este comportamiento, esto se llama metástasis. Para los médicos, las células cancerosas en el nuevo sitio son idénticas a las del pene.



El pene

Pida a su médico que use esta imagen para mostrarle dónde está ubicado el cáncer.

El pene

El pene es el órgano sexual masculino. Este transporta el semen y la orina afuera del cuerpo del hombre. Está formado por muchos tipos de tejidos corporales, como piel, nervios, músculo y vasos sanguíneos.

El escroto es el saco de piel debajo del pene que sostiene los testículos. Los testículos producen hormonas masculinas y esperma.

¿Existen distintos tipos de cáncer de pene?

Existen pocos tipos de cáncer de pene. Su médico puede informarle más acerca del tipo de cáncer que usted tiene.

El tipo más común se llama carcinoma de células escamosas. Este tipo de cáncer se origina en las células de la piel del pene. Este muy a menudo se origina en el prepucio o el glande (la punta del pene).

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 que podría tener?
- ¿Qué es lo próximo?

¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de pene?

Algunos signos de cáncer de pene son un cambio en la piel del pene, un crecimiento o bulto, una llaga que no se cura y/o hinchazón.

Si usted tiene algún síntoma, debe consultar a un médico para que lo revisen. A menudo, los hombres se cohiben de consultar a un doctor sobre un asunto como este. Sin embargo, es muy importante acudir al médico inmediatamente. El médico le hará preguntas sobre su salud y le hará un examen físico.

Pruebas que se pueden realizar

Si los indicios apuntan hacia el cáncer de pene, las siguientes pruebas son algunas que pueden necesitarse:

Biopsia: En una biopsia, el médico extrae una pequeña muestra de tejido para ver si tiene células cancerosas. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer. Existen diferentes maneras de hacer una biopsia. Cada una tiene ventajas y desventajas.

Tomografía computarizada (CT) o tomografía axial computarizada (CAT): En este estudio se usan rayos X para producir imágenes del interior del cuerpo. Este estudio se puede usar para ver si el cáncer se ha propagado.

Imágenes por resonancia magnética (MRI): Esta prueba usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para tomar imágenes detalladas. Se puede usar para obtener mejores imágenes de un tumor de pene. Para esta prueba es posible que se usen medicamentos para hacer que el pene esté rígido (erecto). Las MRI también se

pueden usar para ver si hay cáncer en otras partes del cuerpo.

Ecografía: Esta prueba usa ondas de sonido para producir imágenes del interior del cuerpo. Puede ayudar a mostrar qué tan profundo un tumor ha crecido en el pene. También puede ayudar a mostrar si el cáncer se ha propagado a los ganglios linfáticos cercanos. Estos son sacos pequeños de tejido del sistema inmunitario a los que a menudo se propaga primero el cáncer.

Asignación del grado del cáncer de pene

Si en la biopsia se encuentran células cancerosas, a éstas se les asignará un grado. Esto ayuda a los médicos a predecir qué tan rápido es probable que el cáncer crezca y se propague. A las células cancerosas se les asigna un grado en base a qué tan parecidas son a las células normales. Se usan los grados 1, 2, y 3. Los cánceres con un grado más alto (3) tienden a crecer más rápido. Pida al médico que le explique el grado de su cáncer.

Preguntas para el médico

- ¿Qué pruebas necesitaré hacerme?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme cómo se realizan las pruebas?
- ¿Cómo y cuándo recibiré los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué es lo siguiente que necesito hacer?

¿Cuán grave es mi cáncer?

Si usted tiene cáncer de pene, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado. Esto significa determinar la etapa (estadio) del cáncer. 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 el pene o en estructuras cercanas. También indica si el cáncer se ha propagado a otras partes del cuerpo. El grado del cáncer (vea arriba) también forma parte de la etapa.

Su cáncer puede estar en etapa 0, 1, 2, 3 o 4. La etapa 0, la primera etapa, también se

llama carcinoma in situ (CIS). Mientras menor sea el número, menos se ha propagado el cáncer. Un número más alto, como etapa 4, significa que el cáncer se ha propagado más lejos. Asegúrese de preguntarle al médico sobre la etapa del cáncer y lo que esto significa 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 es lo próximo?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

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

- El tipo y la etapa del cáncer
- La posibilidad de que un tipo de tratamiento cure el cáncer o ayude de alguna otra manera
- Su edad
- Otros problemas de salud que usted tenga
- Sus opiniones acerca del tratamiento y los efectos secundarios o los cambios a largo plazo que causa

Cirugía

La cirugía es el tratamiento principal para la mayoría de los hombres con cáncer de pene. Existen muchos tipos de cirugías. El tipo que se usa depende de dónde se encuentra el cáncer y qué tan grande es. Algunos tipos de cirugía extirpan el tumor de la piel del pene. Otros tipos de cirugía extirpan parte o todo el pene. A menudo también se extirpan los ganglios linfáticos cercanos para ver si el cáncer se ha propagado a ellos.

Pregunte a su médico qué tipo de cirugía va a necesitar. Cada tipo tiene ventajas y desventajas. Averigüe si habrá cambios en la manera en que se ve, en cómo orina y/o en su vida sexual.

Efectos secundarios de la cirugía

En cualquier tipo de cirugía puede haber riesgos y efectos secundarios. Pregunte al médico lo que usted puede esperar. Si tiene algún problema, dígaselo a sus médicos. Los médicos que tratan a hombres con cáncer de pene deben 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. Si el tumor es pequeño, este tratamiento se puede usar en lugar de la cirugía. También puede usarse con la cirugía para tratar los ganglios linfáticos cercanos o para ayudar a tratar los síntomas de cánceres más avanzados.

La radiación se puede dirigir al pene y/o a los ganglios linfáticos desde una máquina externa al cuerpo. Esto también se llama *radiación de haz externo*.

También se puede administrar colocando una fuente radiactiva dentro o justo al lado del tumor. Esto se llama *braquiterapia*.

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
- Ardor al orinar
- Hinchazón del pene
- Fibrosis o daño que puede causar problemas al orinar o tener erecciones.

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después de que finaliza el tratamiento. Sin embargo, algunos pueden durar más tiempo. Hable con su equipo de atención médica contra el cáncer sobre lo que usted puede esperar durante y después del tratamiento.

Tratamientos locales

Los tratamientos locales tratan solo el sitio de cáncer en el pene, de modo que el resto del pene y los tejidos cercanos no son afectados. Uno de estos tratamientos puede

usarse para cánceres pequeños que no se han propagado más allá de la piel:

- Los **láseres** se pueden usar para quemar las células cancerosas.
- La **criocirugía** usa un líquido muy frío para congelar y eliminar las células cancerosas.
- Los medicamentos de **quimio** (vea abajo) pueden colocarse justo sobre la piel para eliminar las células cancerosas.

Quimioterapia

Quimio es la forma abreviada de quimioterapia; el uso de medicamentos para combatir el cáncer.

La quimio se puede colocar sobre el tumor como una crema para eliminar las células cancerosas. Esto se puede llamar quimioterapia tópica. A menudo se usa durante unas pocas semanas.

La quimio también se puede usar para tratar un tumor grande o cáncer de pene que se ha propagado. En este caso, los medicamentos se suministran a través de una aguja en una vena (IV). Estos ingresan en la sangre y se propagan por todo el cuerpo. La quimio intravenosa (IV) se suministra en ciclos o rondas. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso. La mayoría de las veces, la quimioterapia incluye dos o más medicamentos y, por lo general, el tratamiento dura muchos meses.

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimio que se coloca en el pene hace que la piel se vuelva roja y sensible. Con el paso del tiempo, la piel se cura.

La quimio intravenosa (IV) puede hacer que sienta mucho cansancio, malestar estomacal y producir caída del cabello. Pero estos efectos secundarios desaparecen después de finalizar el tratamiento.

Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si usted tiene 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 le interesa participar en un estudio clínico, comience por preguntar al médico si su clínica u hospital participa en estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)¹ para más información.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más nuevos. Son la mejor alternativa para que los médicos encuentren la mejor manera de tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será su decisión el determinar si le interesaría participar. En caso de que se inscriba en un estudio clínico, usted podrá dejar de participar en cualquier momento.

¿Cuál es la opinión respecto a otros tratamientos de los que he oído hablar?

Es posible que usted se entere de otros métodos para tratar el cáncer o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Estos tratamientos pueden ser vitaminas, hierbas, dietas y 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. Se ha demostrado que algunos no proveen beneficios, y que otros incluso son perjudiciales. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico

- ¿Qué tratamiento usted considera que sea el mejor para mí?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿El tratamiento incluirá cirugía? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la experiencia de someterse a cirugía? ¿Cambiará la cirugía la forma en que se ve mi pene y cómo funciona?
- ¿Necesitaré recibir además otros tipos de tratamiento?
- ¿Cómo serán estos tratamientos?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría tener debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Podré tener hijos después del tratamiento?
- ¿Podré disfrutar el sexo después del tratamiento?

- ¿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?
- ¿Cuán 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 pasará después del tratamiento?

Usted sentirá satisfacción al completar el tratamiento. Sin embargo, es difícil no preocuparse de que el cáncer regrese. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas se preocupan por ello. Usted acudirá a las citas con su doctor que atiende el cáncer durante años después de finalizar el tratamiento. Al principio sus citas se programan durante algunos meses. Luego, cuánto más tiempo esté sin cáncer, menos frecuentes será necesario que asista a las visitas.

Asegúrese de ir a todas estas visitas de seguimiento. Sus médicos le preguntarán sobre los síntomas, harán exámenes físicos y puede que hagan pruebas para ver si el cáncer ha regresado.

Enfrentar el cáncer y sobrellevar 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 médico para averiguar qué cosas puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de tener cáncer. Lo que sí puede cambiar es la manera en que vivirá el resto de su vida al tomar decisiones que beneficien su salud y sentirse tan bien como sea posible.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/estudios-clinicos.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es.html
3. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (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.

Palabras que debe saber

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

Carcinoma: cáncer que empieza en la capa que reviste los órganos. La mayoría de los cánceres son carcinomas.

Ganglios linfáticos: pequeños sacos de tejido del sistema inmunitario en forma de frijol que se encuentran por todo el cuerpo y que están conectados por los vasos linfáticos; también se les llama glándulas linfáticas.

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

Quimioterapia: tratamiento con medicamentos que elimina las células cancerosas. A menudo llamado **quimio**.

Radioterapia: el uso de rayos de alta energía (como rayos X) para eliminar las células cancerosas.

¿Cómo puedo aprender más?

Contamos con mucha más información para usted. Puede encontrarla en línea en www.cancer.org (www.cancer.org/content/cancer/es.html)². 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.

Last Medical Review: June 25, 2018 Last Revised: June 25, 2018

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)³.

cancer.org | 1.800.227.2345