

Si usted tiene cáncer del intestino delgado

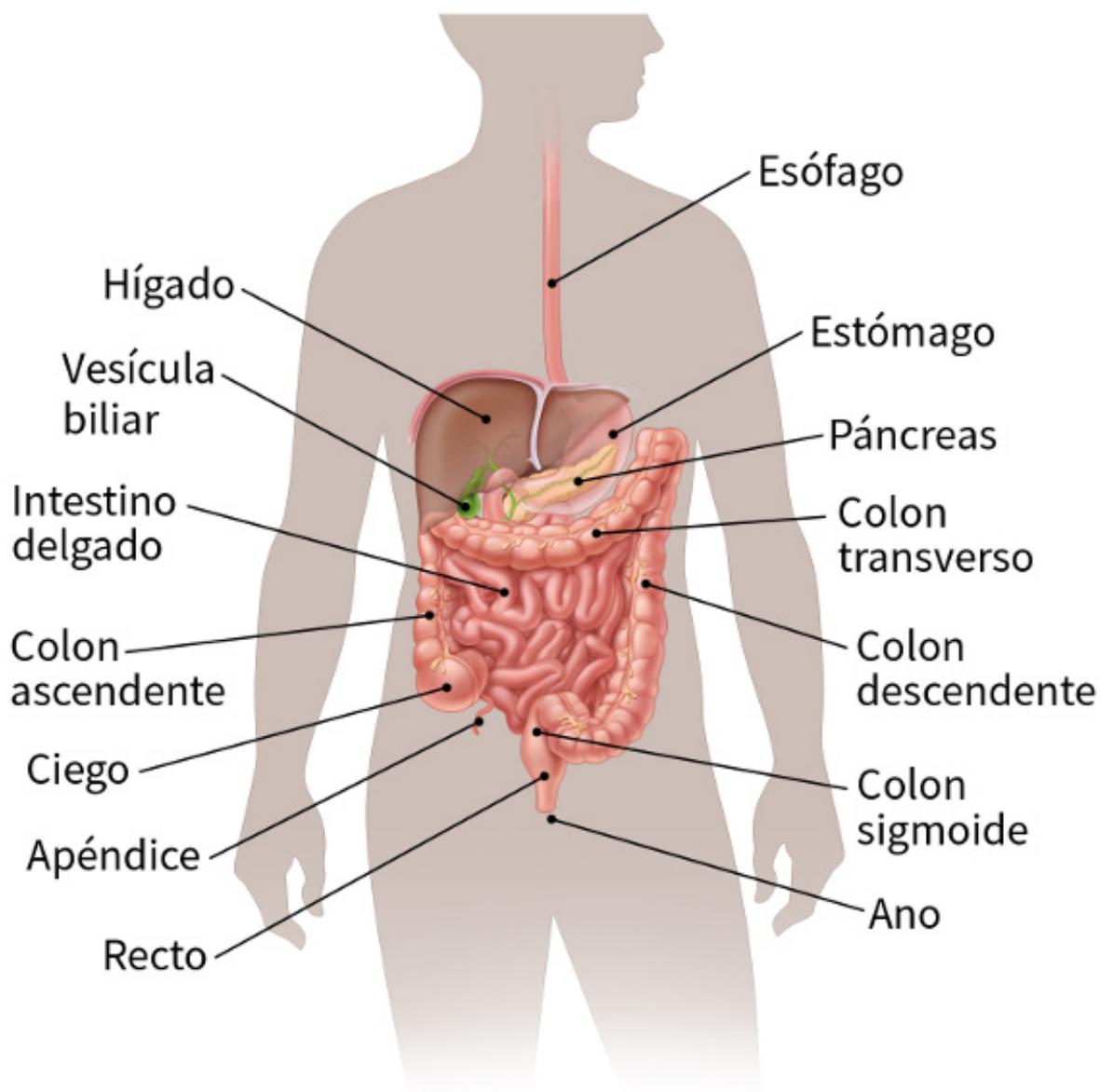
- [¿Qué son los cánceres de intestino delgado?](#)
- [Distintos tipos de cánceres de intestino delgado](#)
- [¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de intestino delgado?](#)
- [¿Cuán grave es mi cáncer?](#)
- [¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?](#)
- [¿Qué pasará después del tratamiento?](#)

¿Qué son los cánceres de intestino delgado?

El [cáncer](#)¹ se puede originar en cualquier parte del cuerpo. El cáncer que se origina en el intestino delgado generalmente se denomina cáncer de intestino delgado. Este comienza cuando las células en el intestino delgado crecen de manera descontrolada y desplazan a las células normales, dificultando que el cuerpo funcione de la manera que corresponde.

Las células cancerosas en el intestino delgado algunas veces se pueden propagar a otras partes del cuerpo, tales como el hígado, y crecer allí. Cuando las células hacen esto, se denomina metástasis. Para los médicos, las células cancerosas en el nuevo sitio lucen justo como las que se originaron en el intestino delgado.

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



El intestino delgado

El intestino delgado forma parte del sistema digestivo, donde los alimentos se digieren para producir energía y donde el cuerpo elimina los desechos (heces fecales o excremento).

El intestino delgado es un tubo largo y hueco. Está pegado al estómago en uno de sus extremos y al intestino grueso en el otro extremo. A medida que la comida viaja por el intestino delgado, este absorbe la mayoría de los nutrientes de la comida para que queden dentro del cuerpo.

Distintos tipos de cánceres de intestino delgado

Existen 4 tipos principales de cánceres de intestino delgado, que comienzan en distintos tipos de células.

El tipo del cual estamos hablando aquí se llama **adenocarcinoma**. Este tipo comienza en las células glandulares que recubren el interior del intestino delgado. Otros tipos de cáncer que pueden comenzar en el intestino delgado son:

- [Tumor carcinoide gastrointestinal \(GI\)](#)²
- [Tumores del estroma gastrointestinal \(GIST\)](#)³
- [Linfoma no Hodgkin](#)⁴

Estos otros tipos se comportan y se les trata diferente, así que hablamos de ellos en otras páginas. Es importante saber qué tipo tiene. Si no está seguro, pregúntele a su médico.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Me podría escribir el nombre del tipo de cáncer que usted cree tengo?
- ¿Dónde está ubicado el cáncer?
- ¿Qué sucederá después?

¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de intestino delgado?

Los síntomas del cáncer de intestino delgado pueden incluir dolores abdominales, vómitos, pérdida de peso, cansancio o tener heces de color oscuro (caca). El médico hará preguntas sobre sus síntomas y le hará un examen físico.

Si su médico considera que podría tener cáncer de intestino delgado (o algún otro tipo de cáncer), se le harán más pruebas o estudios. Las siguientes pruebas son algunas que se pudieran necesitar:

Análisis de sangre: algunos análisis de sangre pueden darle al médico más información sobre su salud.

Radiografías con bario: Se pueden usar distintos tipos de radiografías para ver el

interior de los intestinos. Para estas pruebas, tendría que tragar un líquido calcáreo que se inserta en los intestinos por un tubo que ingresa por la garganta o por el recto. El bario que está en el líquido resalta el recubrimiento interior de los intestinos en las radiografías. Estos tipos de pruebas ya no se usan tanto como en el pasado.

Tomografía por computadora (CT): este estudio usa rayos X para producir imágenes del interior del cuerpo. A menudo, las tomografías por computadora pueden mostrar el tamaño, la forma y la ubicación del tumor en los intestinos. Esta prueba también se podría hacer para ver si el cáncer se ha propagado.

Imágenes por resonancia magnética (MRI): Las MRI usan ondas de radio e imanes potentes en lugar de rayos X para tomar imágenes detalladas del interior de su cuerpo. Las MRI hacen que resulte más fácil ver el tamaño y la forma del tumor.

Endoscopia: Para estas pruebas, el médico inserta en el cuerpo un tubo flexible con una luz y una cámara diminuta al final para ver el recubrimiento interno del tracto gastrointestinal. Dependiendo de dónde se crea que está el tumor, el tubo puede ingresar por la garganta (para una endoscopia superior) o por el recto. Si se observan áreas anormales, pueden tomarse muestras pequeñas para hacer una biopsia (ver abajo). Otra opción podría ser tragar una cápsula con una pequeña cámara que toma imágenes mientras recorre el intestino delgado.

Biopsia: En una biopsia, el médico extrae pequeños fragmentos del área anormal para ver si hay células cancerosas. Esta es la mejor forma de saber con seguridad si usted tiene cáncer. Si se encuentra cáncer, también se harán pruebas para averiguar el tipo de cáncer.

Existen diferentes maneras de hacer una biopsia. Puede hacerse durante una endoscopia o cirugía o, algunas veces, con una aguja fina y hueca para obtener muestras para una biopsia. El tipo que se usa dependerá del tamaño del tumor y de su ubicación. Pregunte a su médico cuál tipo es la que usted necesita.

Si se encuentra un cáncer de intestino delgado, pueden hacerse pruebas a las muestras de la biopsia para ver si las células cancerosas tienen ciertos tipos de mutaciones genéticas. Esto podría afectar su tratamiento.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Qué pruebas necesitaré?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?

- ¿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 cuello uterino, el médico querrá saber qué tanto se ha propagado. A esto se le conoce como clasificación de la etapa del cáncer. Su médico querrá averiguar la etapa de su cáncer para que le ayude a decidir qué tipo de tratamiento es mejor para usted.

El estadio se define en base al crecimiento del cáncer a través de las capas de la pared del intestino, como también al crecimiento del cáncer hacia áreas cercanas, o su propagación a órganos más lejanos.

El cáncer puede encontrarse en etapa 0, 1, 2, 3 ó 4. Entre menor sea el número, menor ha sido la propagación del cáncer. Un número más alto, como etapa 4, significa un cáncer más grave que se ha propagado del sitio donde se originó. Pregunte al médico sobre la etapa del cáncer y lo que esto significa en su caso.

Al intentar decidir el tratamiento, los médicos suelen utilizar un sistema más simple, que divide los cánceres de intestino delgado en 2 grupos principales:

- **Tumores resecables:** aquel que puede ser extraído completamente por medio de cirugía
- **Tumores irresecables:** aquel que puede ser extraído completamente por medio de cirugía

Preguntas para hacer al 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?
- ¿Cómo puede la etapa del cáncer afectar mis opciones de tratamiento?
- ¿Qué sucederá después?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

Los principales tipos de tratamiento son cirugía, quimioterapia y radiación. Algunas veces, otros tipos más nuevos de tratamiento podrían ser una opción también. Puede que se utilicen dos o más tipos de tratamiento al mismo tiempo, o puede que se administre uno después del otro.

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

- El estadio o la etapa del tumor y dónde está
- Un tumor que puede ser extraído completamente de forma segura por medio de cirugía
- Las posibilidades de que el tumor vuelva a aparecer después del tratamiento
- Su edad y estado general de salud
- Sus opiniones acerca del tratamiento y los efectos secundarios que podría causar

Cirugía

Si puede hacerse, la cirugía es el tratamiento principal para los cánceres de intestino delgado. El tipo de cirugía depende de dónde está el tumor y del objetivo de la cirugía. Si el médico piensa que puede extirpar todo el tumor, se usa cirugía para quitarlo y quitar un margen o un borde de tejido sano a su alrededor. No obstante, incluso si no puede extirparse todo el tumor, algunas veces se hace una cirugía para ayudar a prevenir o aliviar los problemas causados por el cáncer. Pídale a su doctor que le explique qué tipo de cirugía necesitará y lo que debe esperar del tratamiento.

Efectos secundarios de la cirugía

La cirugía puede tener riesgos y efectos secundarios, como sangrado, infecciones y cambios en cómo uno puede comer. Pregunte al médico lo que usted puede esperar. Si tiene problemas, dígaselo a sus médicos y equipo de enfermería. De esta manera, ellos podrán ayudarle con cualquier problema que pudiera surgir.

Quimioterapia

La quimioterapia, o quimio para abreviar, es el uso de ciertos tipos de fármacos para combatir el cáncer. Los medicamentos se pueden administrar a menudo por medio de una aguja que se coloca en una vena o por vía oral como pastillas. Estos medicamentos ingresan a la sangre y llegan a todo el cuerpo.

Algunas veces la quimio se puede administrar directamente en el abdomen durante la cirugía, lo cual podría ayudar a limitar sus efectos secundarios.

La quimioterapia es aplicada en ciclos o series de tratamiento. Cada ciclo de tratamiento es seguido 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.

Se puede usar quimio después de la cirugía para tratar de reducir el riesgo de que el cáncer regrese. También puede usarse como tratamiento principal para un cáncer avanzado.

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimioterapia puede causarle sensación de mucho cansancio, malestar en el estómago o la caída de su cabello. Sin embargo, estos problemas tienden a desaparecer después de que finaliza el tratamiento. Algunos medicamentos de quimio también pueden causar otros efectos secundarios. Pregunte a los miembros del equipo de atención médica contra el cáncer lo que puede esperar.

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.

Tratamientos con radiación

La radioterapia usa rayos de alta energía (como rayos X) para eliminar las células cancerosas. Luego de la cirugía, puede usarse radiación para intentar matar las áreas del cáncer que no se hayan podido extirpar. Además, la radiación se puede administrar para aliviar algunos problemas causados por el cáncer.

La radiación para el cáncer de intestino delgado puede dirigirse al tumor desde una máquina ubicada afuera del cuerpo. Esto también se llama radiación de rayos externos.

Efectos secundarios de los tratamientos de radiación

Si su médico sugiere la radioterapia, hable acerca de los efectos secundarios que podrían surgir. Los efectos secundarios dependen del área a ser tratada. Algunos de los efectos secundarios más comunes de la radiación son:

- Cambios en la piel donde se administró la radiación

- Sentir cansancio
- Malestar estomacal

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

Estudios clínicos

Los estudios (o ensayos) clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más recientes. Es la mejor forma que tienen los médicos de encontrar mejores maneras para tratar el cáncer. pero podrían no ser adecuados para todas las personas. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que tiene, es usted quien decide si quiere participar en el estudio. En caso de que acepte participar en un estudio clínico, podrá optar por dejar de hacerlo en el momento que así lo decida.

Si le interesa 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. Refiérase al contenido sobre [estudios clínicos](#)⁵ para obtener más información.

¿Qué debo saber acerca de 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 incluir [vitaminas, hierbas y dietas, entre otras cosas](#)⁶. Tal vez usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Algunos podrían ser útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha demostrado que algunos no proveen beneficios, otros pueden ser hasta peligrosos. Hable con su equipo de profesionales contra el cáncer sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Tendré que consultar con otros médicos?

- ¿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?
- ¿Cómo se verá mi cuerpo y cómo funcionará después de la cirugía?
- ¿Necesitaré también recibir otros tipos de tratamiento?
- ¿Cómo serán estos tratamientos?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si para abordar los efectos secundarios que podría tener?
- ¿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 a fin de 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?

Completar el tratamiento es motivo de gran satisfacción. Sin embargo, es difícil no preocuparse por el regreso del cáncer. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas tienden a seguir preocupadas acerca de esto.

Es importante que siga viendo a su médico especialista en cáncer (oncólogo). Debe asegurarse de acudir a todas sus citas de seguimiento con su médico. Sus médicos le preguntarán sobre los síntomas, harán exámenes físicos y puede que hagan muchos análisis de sangre, así como otras pruebas para ver si el cáncer ha regresado. Al principio sus citas se programarán seguidas. Luego, entre más tiempo haya pasado sin cáncer, menos citas necesitará.

Afrontar 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 equipo de atención médica para enterarse sobre las cosas que usted puede hacer para sentirse mejor.

Usted no puede cambiar el hecho de que ha tenido 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 le sea posible.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/entendimiento-del-cancer/que-es-el-cancer.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/tumor-carcinoide-gastrointestinal.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/tumor-del-estroma-gastrointestinal.html
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-no-hodgkin.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
6. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/medicina-complementaria-e-integral.html
7. www.cancer.org

Palabras que hay que saber

Adenocarcinoma : Cáncer que origina en las células glandulares.

Biopsia: extirpación de una pequeña muestra de tejido para saber si contiene células cancerosas.

Endoscopia: uso de un tubo delgado y flexible con una lente o cámara de video diminuta en el extremo para observar el interior del cuerpo.

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

Obstrucción : Un bloque del intestino que previene que la comida pase como debería hacerlo.

Resecable : Un tumor que puede ser extraído completamente por medio de cirugía.

¿Cómo puedo saber más?

We have a lot more information for you. You can find it online at www.cancer.org⁷. Or, you can call our toll-free number at 1-800-227-2345 to talk to one of our cancer information specialists.

Actualización más reciente: febrero 23, 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