



Prevención del cáncer de endometrio (PDQ®)– Versión para pacientes

[Vaya a la versión para profesionales de salud](#)

¿Qué es la prevención?

La prevención del cáncer consiste en las medidas que se toman para reducir la probabilidad de enfermar de cáncer. Con la prevención del cáncer, se reduce el número de casos nuevos en un grupo o población. Se espera que esto reduzca el número de muertes causadas por el cáncer.

Los científicos analizan los factores de riesgo y los factores de protección para prevenir el inicio de cánceres nuevos. Cualquier cosa que aumenta su riesgo de tener cáncer se llama factor de riesgo de cáncer; cualquier cosa que disminuye su riesgo de tener cáncer se llama factor de protección de cáncer.

Aunque algunos factores de riesgo de cáncer se pueden evitar, no es posible evitar muchos otros. Por ejemplo, tanto fumar como heredar ciertos genes son factores de riesgo de algunos tipos de cáncer, pero solo se puede evitar fumar. Hacer ejercicio con regularidad y consumir una alimentación saludable son factores de protección para algunos tipos de cáncer. Es posible que, al evitar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección disminuya su riesgo; sin embargo, esto no significa que no enfermará de cáncer.

Están en estudio diferentes formas de prevenir el cáncer.

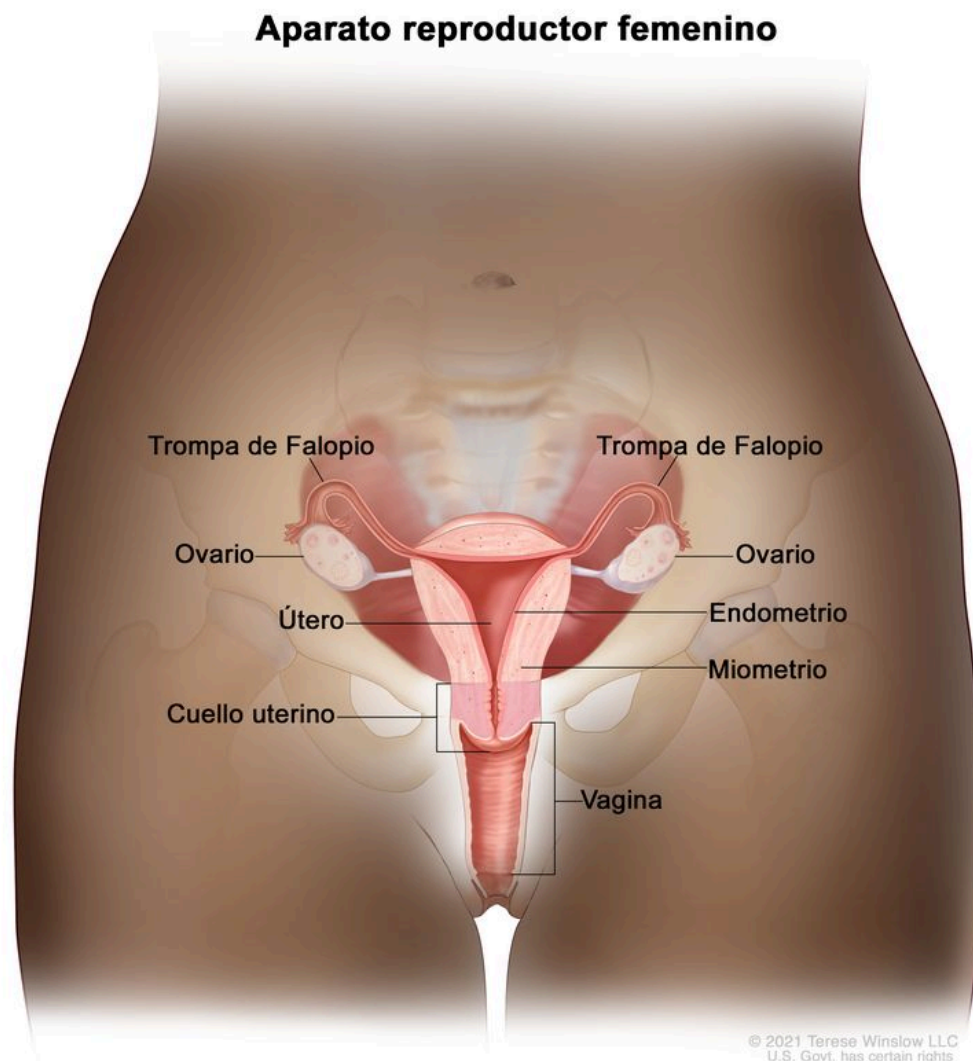
Información general sobre el cáncer de endometrio

PUNTOS IMPORTANTES

- El cáncer de endometrio es una enfermedad en la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del endometrio.
- El cáncer de endometrio es más frecuente en las mujeres posmenopáusicas.

El cáncer de endometrio es una enfermedad en la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del endometrio.

El endometrio es el revestimiento más interno del útero. El útero es un órgano muscular hueco que se encuentra en la pelvis de la mujer. En el útero crece el feto. En la mayoría de las mujeres no embarazadas, el útero mide cerca de 3 pulgadas de largo.



Anatomía del aparato reproductor femenino. Los órganos del aparato reproductor femenino incluyen el útero, los ovarios, las trompas de Falopio, el cuello uterino y la vagina. El útero tiene una capa muscular externa llamada miometrio y una capa de tejido interno llamada endometrio.

El cáncer de endometrio es diferente del cáncer del músculo del útero, que se llama sarcoma uterino. Para obtener más información, consulte [Tratamiento del sarcoma uterino](#).

Para obtener más información sobre el cáncer de endometrio, consulte los siguientes resúmenes del PDQ:

- [Exámenes de detección del cáncer de endometrio](#)
- [Tratamiento del cáncer de endometrio](#)

El cáncer de endometrio es más frecuente en las mujeres posmenopáusicas.

El cáncer de endometrio se presenta con mayor frecuencia en mujeres posmenopáusicas con un promedio de edad de 60 años en el momento del diagnóstico.

Desde 2012 hasta 2021, el número de casos nuevos de cáncer de endometrio aumentó un poco, cada año, en las mujeres blancas y entre 2 % y 3 % en las mujeres del resto de grupos étnicos. Desde 2013 hasta 2022, el número de muertes por este cáncer aumentó un poco menos de un 2 % por año.

Prevención del cáncer de endometrio

PUNTOS IMPORTANTES

- Evitar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección puede ayudar a prevenir el cáncer.
- Los siguientes factores de *riesgo* aumentan las probabilidades de cáncer de endometrio:
 - Hiperplasia del endometrio
 - Estrógeno
 - Tamoxifeno
 - Obesidad, aumento de peso, síndrome metabólico y diabetes
 - Factores genéticos
- Los siguientes factores de *protección* disminuyen el riesgo de cáncer de endometrio:
 - Embarazo y lactancia
 - Anticonceptivos hormonales
 - Pérdida de peso
 - Actividad física
- No se sabe si los factores que se describen a continuación modifican el riesgo de cáncer de endometrio:
 - Frutas, verduras y vitaminas
 - Productos para teñir, decolorar, aclarar, alisar o rizar de manera permanente el pelo
- Los ensayos clínicos de prevención sirven para estudiar formas de prevenir el cáncer.
- En los ensayos clínicos se estudian nuevas maneras de prevenir el cáncer de endometrio.

Evitar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección puede ayudar a prevenir el cáncer.

Evitar los factores de riesgo del cáncer, como fumar, tener sobrepeso y no hacer suficiente ejercicio quizá ayude a prevenir ciertos tipos de cáncer. Es posible que aumentar los factores de protección, como dejar de fumar y hacer ejercicio, también ayude a prevenir algunos tipos de cáncer. Consulte con su médico u otro profesional de atención de la salud sobre las formas de disminuir el riesgo de cáncer.

Los siguientes factores de *riesgo* aumentan las probabilidades de cáncer de endometrio:

Hiperplasia del endometrio

La hiperplasia del endometrio es un engrosamiento anormal del endometrio (revestimiento del útero). No es cáncer, pero en algunos casos conduce a cáncer de endometrio.

Estrógeno

El estrógeno es una hormona que produce el cuerpo. Ayuda al cuerpo a desarrollar y a mantener las características sexuales femeninas. El estrógeno afecta la formación de algunos tipos de cáncer, como el cáncer de endometrio.

El riesgo de que una mujer presente cáncer de endometrio aumenta con las siguientes formas de exposición al estrógeno:

- Terapia hormonal con estrógeno solo: a veces se administra estrógeno para sustituir el estrógeno que los ovarios ya no producen en las mujeres posmenopáusicas o en aquellas a quienes se les extirparon los ovarios. Esto se llama terapia hormonal o terapia con hormonas (TH). El uso de TH de estrógeno solo, aumenta el riesgo de cáncer de endometrio y el riesgo se eleva cuanto más tiempo se use el estrógeno. Por esta razón, la terapia de estrógeno por lo general se receta solo a las mujeres sin útero.

Cuando se combina estrógeno con progestina (otra hormona), se llama terapia con estrógeno y progestina combinadas. En las mujeres posmenopáusicas, la combinación de estrógeno y progestina no aumenta el riesgo de cáncer de endometrio, pero aumenta el riesgo de cáncer de mama. Para obtener más información, consulte [Prevención del cáncer de seno \[mama\]](#).

- Menstruación prematura: el comienzo de los períodos menstruales a una edad temprana aumenta el número de años que el cuerpo se expone al estrógeno y aumenta el riesgo de cáncer de endometrio.
- Menopausia tardía: las mujeres que alcanzan la menopausia a una edad más avanzada se exponen al estrógeno por más tiempo y tienen un riesgo más alto de cáncer de endometrio.

- No haber estado embarazada nunca: las concentraciones de estrógeno son más bajas en el embarazo, por lo tanto las mujeres que nunca han estado embarazadas están expuestas al estrógeno por un tiempo más prolongado que aquellas que han estado embarazadas. Esto aumenta el riesgo de cáncer de endometrio.

Tamoxifeno

El tamoxifeno pertenece a un grupo de medicamentos llamados moduladores selectivos de los receptores de estrógeno o MSRE. El tamoxifeno actúa como el estrógeno en algunos tejidos del cuerpo, como el útero, pero impide los efectos del estrógeno en otros tejidos, como las mamas. El tamoxifeno se usa para prevenir el cáncer de mama en mujeres con un riesgo alto de esta enfermedad. Sin embargo, el uso de tamoxifeno por más de 2 años aumenta el riesgo de cáncer de endometrio. Este riesgo es más alto en las mujeres posmenopáusicas.

El raloxifeno es un MSRE que se usa para prevenir la debilidad en los huesos en las mujeres posmenopáusicas. Sin embargo, no tiene efectos similares a los del estrógeno en el útero y no se ha observado que aumente el riesgo de cáncer de endometrio.

Obesidad, aumento de peso, síndrome metabólico y diabetes

Tener obesidad o subir de peso durante la edad adulta aumentan el riesgo de cáncer de endometrio. La obesidad se relaciona con otros factores de riesgo, como las concentraciones de estrógeno, el exceso de grasa en la cintura, el síndrome de ovario poliquístico, y la falta de actividad física.

Tener síndrome metabólico aumenta el riesgo de cáncer de endometrio. El síndrome metabólico es una afección que se caracteriza por el exceso de grasa en la cintura, la glucosa sanguínea alta, la presión arterial alta y las concentraciones elevadas de triglicéridos (tipo de grasa) en la sangre.

Tener diabetes de tipo 2 quizás aumente el riesgo de cáncer de endometrio.

Factores genéticos

A partir de evidencia sólida, las mujeres con ciertas condiciones genéticas tienen un mayor riesgo de presentar cáncer de endometrio.

El síndrome de Lynch, es un trastorno hereditario causado por cambios en ciertos genes. Las mujeres con síndrome de Lynch tienen un riesgo mucho más alto de cáncer de endometrio que aquellas sin síndrome de Lynch.

El síndrome de ovario poliquístico (un trastorno de las hormonas producidas por los ovarios) y el síndrome de Cowden son afecciones hereditarias que se relacionan con un riesgo más alto de cáncer de endometrio.

Las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de endometrio en un familiar de primer grado (madre, hermana o hija) también tienen un aumento del riesgo de cáncer de endometrio.

Los siguientes factores de *protección* disminuyen el riesgo de cáncer de endometrio:

Embarazo y lactancia

Las concentraciones de estrógeno son más bajas en el embarazo y la lactancia. El riesgo de cáncer de endometrio es más bajo en las mujeres que han tenido hijos. Amamantar también disminuye el riesgo de cáncer de endometrio.

Anticonceptivos hormonales

Tomar anticonceptivos hormonales (píldoras anticonceptivas) que combinan estrógeno y progestina (anticonceptivos orales combinados) disminuye el riesgo de cáncer de endometrio. El efecto protector de este tipo de anticonceptivos aumenta con el tiempo de uso y dura muchos años después de dejar de tomarlos.

Cuando las mujeres toman píldoras anticonceptivas, tienen un riesgo más alto de coágulos de sangre, accidente cerebrovascular e infarto del corazón, en especial, aquellas que fuman y son mayores de 35 años.

Los datos nuevos indican que otros anticonceptivos hormonales, como los dispositivos anticonceptivos que se colocan dentro del útero, quizás también reduzcan el riesgo de cáncer de endometrio.

Pérdida de peso

No se sabe si bajar de peso reduce el riesgo de cáncer de endometrio. Sin embargo, las personas que se someten a una cirugía bariátrica (cirugía que modifica el funcionamiento del aparato digestivo para ayudar a perder peso) presentan una reducción del riesgo de cáncer de endometrio. Después de la cirugía bariátrica, otras afecciones relacionadas con la obesidad, como la diabetes y el síndrome metabólico a menudo mejoran o desaparecen.

La cirugía bariátrica también implica riesgos como infecciones, coágulos de sangre, problemas respiratorios o del corazón y alteraciones digestivas.

Actividad física

Es posible que la actividad física (ejercicio) disminuya el riesgo de cáncer de endometrio. Esto incluye cualquier tipo de actividad física en el trabajo o en el hogar.

No se sabe si los factores que se describen a continuación modifican el riesgo de cáncer de endometrio:

Frutas, verduras y vitaminas

No se ha comprobado que una alimentación que incluya frutas, verduras, fitoestrógenos, soja y vitamina D modifique el riesgo de cáncer de endometrio.

Consumir multivitamínicos tiene poco o ningún efecto en el riesgo de cáncer, incluso en el cáncer de endometrio.

Productos para teñir, decolorar, aclarar, alisar o rizar de manera permanente el pelo

No hay evidencia suficiente sobre la existencia de algún vínculo entre los productos capilares y el cáncer de endometrio. En un estudio retrospectivo se abordó una posible relación entre determinados productos para el pelo y los cánceres uterinos, incluso los de endometrio.

Los ensayos clínicos de prevención sirven para estudiar formas de prevenir el cáncer.

Los ensayos clínicos de prevención del cáncer se usan para estudiar formas de disminuir el riesgo de ciertos tipos de cáncer. En algunos de estos ensayos se incluyen personas sanas que quizás tengan un aumento del riesgo de cáncer. En otros ensayos de prevención, se incluyen personas que han tenido cáncer y que quieren evitar la reaparición de la misma enfermedad o la formación de un segundo cáncer.

El objetivo de algunos ensayos clínicos de prevención del cáncer es averiguar si las personas pueden hacer algo para evitar el cáncer. Por ejemplo, comer frutas, verduras y hortalizas, hacer ejercicio, dejar de fumar o tomar ciertos medicamentos, vitaminas, así como suplementos minerales o alimenticios.

En los ensayos clínicos se estudian nuevas maneras de prevenir el cáncer de endometrio.

La información en inglés sobre los ensayos clínicos patrocinados por el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) se encuentra en la página de Internet [clinical trials search](#). Para obtener información en inglés sobre ensayos clínicos patrocinados por otras organizaciones, consulte el portal de Internet [ClinicalTrials.gov](#).

Información sobre este resumen del PDQ

Información sobre el PDQ

El Physician Data Query (PDQ) es la base de datos integral del Instituto Nacional del Cáncer (NCI) que contiene resúmenes de la última información publicada sobre los siguientes

temas relacionados con el cáncer: prevención, detección, genética, tratamiento, cuidados médicos de apoyo, y medicina complementaria y alternativa. Se publican dos versiones de la mayoría de los resúmenes. La versión dirigida a profesionales de la salud se redacta en lenguaje técnico y contiene información detallada, mientras que la versión dirigida a pacientes se redacta en un lenguaje fácil de comprender, que no es técnico. Ambas versiones contienen información correcta y actualizada sobre el cáncer. Los resúmenes se escriben en inglés y en la mayoría de los casos se cuenta con una traducción al [español](#).

El PDQ es un servicio del NCI, que forma parte de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH). Los NIH son el centro de investigación biomédica del Gobierno federal. Los resúmenes del PDQ se basan en un análisis independiente de las publicaciones médicas. No constituyen declaraciones de la política del NCI ni de los NIH.

Propósito de este resumen

Este resumen del PDQ sobre el cáncer contiene información actualizada sobre la prevención del cáncer de endometrio. El propósito es informar y ayudar a los pacientes, sus familiares y cuidadores. No ofrece pautas ni recomendaciones formales para la toma de decisiones relacionadas con la atención de la salud.

Revisores y actualizaciones

Los consejos editoriales redactan y actualizan los resúmenes de información sobre el cáncer del PDQ. Estos consejos los conforman equipos de especialistas en el tratamiento del cáncer y otras especialidades relacionadas con esta enfermedad. Los resúmenes se revisan de manera periódica y se modifican con información nueva. La fecha de actualización al pie de cada resumen indica cuándo se hizo el cambio más reciente.

La información en este resumen para pacientes proviene de la versión para profesionales de la salud, que el [Consejo editorial del PDQ sobre los exámenes de detección y la prevención](#) revisa de manera periódica y actualiza en caso necesario.

Información sobre ensayos clínicos

Un ensayo clínico es un estudio para responder a una pregunta científica; por ejemplo, si un tratamiento es mejor que otro. Los ensayos se basan en estudios anteriores y en lo que se aprendió en el laboratorio. Cada ensayo responde a ciertas preguntas científicas con el fin de encontrar formas nuevas y mejores de ayudar a los pacientes con cáncer. Durante los ensayos clínicos de tratamiento, se recopila información sobre los efectos de un tratamiento nuevo y su eficacia. Si un ensayo clínico indica que un tratamiento nuevo es mejor que el tratamiento estándar, el tratamiento nuevo quizás se convierta en el "estándar". Los pacientes pueden considerar la participación en un ensayo clínico. Algunos ensayos clínicos solo aceptan a pacientes que aún no comenzaron un tratamiento.

Para obtener más información sobre ensayos clínicos, consulte el [portal de Internet del NCI](#). También puede llamar al número de contacto del NCI 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER),

escribir un correo electrónico o usar el chat del [Servicio de Información de Cáncer](#).

Permisos para el uso de este resumen

PDQ (Physician Data Query) es una marca registrada. Se autoriza el uso del texto de los documentos del PDQ; sin embargo, no se podrá identificar como un resumen de información sobre cáncer del PDQ del NCI, salvo que el resumen se reproduzca en su totalidad y se actualice de manera periódica. Por otra parte, se permitirá que un autor escriba una oración como “En el resumen del PDQ del NCI de información sobre la prevención del cáncer de mama se describen, de manera concisa, los siguientes riesgos: [incluir fragmento del resumen]”.

Se sugiere citar la referencia bibliográfica de este resumen del PDQ de la siguiente forma:

PDQ® sobre los exámenes de detección y la prevención. PDQ Prevención del cáncer de endometrio. Bethesda, MD: National Cancer Institute. Actualización: <MM/DD/YYYY>. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/uterino/paciente/prevencion-endometrio-pdq>. Fecha de acceso: <MM/DD/YYYY>.

Las imágenes en este resumen se reproducen con autorización del autor, el artista o la editorial para uso exclusivo en los resúmenes del PDQ. La utilización de las imágenes fuera del PDQ requiere la autorización del propietario, que el Instituto Nacional del Cáncer no puede otorgar. Para obtener más información sobre el uso de las ilustraciones de este resumen o de otras imágenes relacionadas con el cáncer, consulte [Visuals Online](#), una colección de más de 3000 imágenes científicas.

Cláusula sobre el descargo de responsabilidad

La información en estos resúmenes no se debe utilizar para justificar decisiones sobre reembolsos de seguros. Para obtener más información sobre la cobertura de seguros, consulte la página [Manejo de la atención del cáncer](#) en Cancer.gov/espanol.

Comuníquese con el Instituto Nacional del Cáncer

Para obtener más información sobre las opciones para comunicarse con el NCI, incluso la dirección de correo electrónico, el número telefónico o el chat, consulte la página del [Servicio de Información de Cáncer del Instituto Nacional del Cáncer](#).

Actualización: 9 de mayo de 2025

Si desea copiar algo de este texto, vea [Derechos de autor y uso de imágenes y contenido](#) sobre instrucciones de derechos de autor y permisos. En caso de reproducción digital permitida, por favor, dé crédito al Instituto Nacional del Cáncer como su creador, y enlace al producto original del NCI usando el título original del producto; por ejemplo, “Prevención del cáncer de endometrio (PDQ®)–Versión para pacientes publicada originalmente por el Instituto Nacional del Cáncer.”



¿Desea usar este contenido en su sitio web o en otra plataforma digital? En nuestra [página de sindicación de contenidos](#) le decimos cómo hacerlo.