

Tratamiento del cáncer de vejiga

Hay diferentes tipos de tratamiento para el cáncer de vejiga. El equipo de atención del cáncer le ayudará a decidir el plan de tratamiento que suele incluir varias opciones. Se tendrán en cuenta muchos factores, como el estadio y el grado del cáncer, su estado general de salud y sus preferencias personales. El plan incluirá información sobre el tipo de cáncer, además de las opciones, objetivos, posibles efectos secundarios y la duración esperada del tratamiento.

Hablar con el equipo de atención del cáncer antes de comenzar el tratamiento para saber qué sucederá puede ser útil. Quizás quiera informarse sobre qué necesita hacer antes de empezar el tratamiento, cómo se sentirá en el transcurso del mismo y qué tipo de ayuda necesitará. Para obtener más información, consulte [Preguntas para el doctor acerca del tratamiento](#). Para obtener información sobre el tratamiento según el estadio, consulte [Tratamiento del cáncer de vejiga según el estadio](#).

Cirugía

La cirugía es el tratamiento principal para el cáncer de vejiga. El lugar donde se encuentra el cáncer determina el tipo de cirugía que se hará. Además de esta opción, es posible administrar las siguientes terapias:

- Terapia preoperatoria o neoadyuvante la cual se administra antes de la cirugía. A veces se administra quimioterapia preoperatoria para encoger el tumor y reducir la cantidad de tejido que se necesitará extirpar durante la cirugía.
- Terapia posoperatoria o adyuvante la cual se administra después de la cirugía para disminuir el riesgo de que el cáncer vuelva. Después de que se extirpa todo el cáncer visible en el momento de la cirugía, algunos pacientes reciben quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia o terapia dirigida para destruir las células cancerosas que hayan quedado.

Para obtener más información, consulte [Cirugía para tratar el cáncer](#).

Los tipos de cirugía para tratar el cáncer de vejiga son los siguientes:

Resección transuretral con fulguración

En la resección transuretral (RTU) con fulguración, se introduce un cistoscopio (tubo delgado con una luz) en la vejiga a través de la uretra. A continuación, se usa un

instrumento que tiene en un extremo un alambre fino en forma de asa para extirpar el cáncer o quemar el tumor con electricidad de alta energía. A esto se le llama fulguración.

Cistectomía parcial

En la cistectomía parcial, se extirpa parte de la vejiga. En ocasiones, se lleva a cabo en pacientes con un tumor de grado bajo que invadió la pared de la vejiga, pero que se limita a un área de este órgano. Después de recuperarse de esta cirugía, los pacientes pueden orinar de forma normal ya que solo se extrae una parte de la vejiga. También se llama cistectomía segmentaria.

Cistectomía radical con derivación de la orina

En la cistectomía radical, se extirpa la vejiga y los ganglios linfáticos y órganos cercanos con cáncer. Se lleva a cabo cuando el cáncer invade las capas de tejido muscular, o cuando un cáncer sin invasión muscular afecta gran parte de la vejiga.

- En los hombres, los órganos cercanos que se extirpan son la próstata y las vesículas seminales.
- En las mujeres, se extirpan el útero, los ovarios y parte de la vagina.

En ocasiones, cuando el cáncer se diseminó fuera de la vejiga y no es posible extraerlo por completo, se extirpa solo la vejiga para reducir los síntomas urinarios que causa el cáncer.

Cuando se tiene que extirpar este órgano, el cirujano hace un procedimiento llamado derivación de la orina para que el cuerpo tenga otra manera de almacenar y eliminar la orina. Es posible que esto consista en redirigir la orina hacia el colon mediante catéteres que drenen la vejiga, o hacer una abertura en el abdomen para conectar una bolsa recolectora de orina por fuera del cuerpo. Para obtener más información, consulte la página del Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales sobre [Derivación urinaria](#).

Radioterapia

En la radioterapia, se usan rayos X de alta energía u otros tipos de radiación para destruir células cancerosas o impedir que se multipliquen. El cáncer de vejiga, a veces, se trata con radioterapia de haz externo. En este tipo de radioterapia, se usa una máquina que envía la radiación desde el exterior del cuerpo hacia el área con cáncer. La radioterapia se puede administrar sola o con otros tratamientos, como la quimioterapia.

Para obtener más información, consulte [Radioterapia de haz externo para el cáncer](#) y [Efectos secundarios de la radioterapia](#).

Quimioterapia

En la quimioterapia, se usan medicamentos para interrumpir la formación de células cancerosas, ya sea mediante su destrucción o al impedir su multiplicación. Se puede administrar sola o combinada con otros tratamientos. La manera en que se administra la quimioterapia depende del tipo y el estadio del cáncer que se esté tratando.

Quimioterapia sistémica

La quimioterapia sistémica para el cáncer de vejiga consiste en la inyección de medicamentos de quimioterapia en una vena. Cuando se administran de esta manera, los medicamentos ingresan al torrente sanguíneo para llegar a las células cancerosas de todo el cuerpo. Los medicamentos de quimioterapia sistémica que se usan para tratar el cáncer de vejiga son los siguientes:

- Carboplatino.
- Cisplatino.
- Doxorrubicina.
- Fluorouracilo (5-FU).
- Gemcitabina.
- Metotrexato.
- Mitomicina.
- Paclitaxel.
- Vinblastina.

Es posible usar combinaciones de estos medicamentos y en ocasiones se administran medicamentos de quimioterapia diferentes a los de esta lista.

Quimioterapia intravesical

Para el cáncer de vejiga, a veces, se usa la quimioterapia intravesical que consiste en la administración de medicamentos de quimioterapia en la vejiga a través de un tubo que se introduce por la uretra. Durante los tratamientos intravesicales se hace un lavado de la vejiga con medicamentos que destruyen las células cancerosas que quedan después de la cirugía. Esto reduce la probabilidad de que el cáncer vuelva.

Dos medicamentos que se usan en la quimioterapia intravesical para el cáncer de vejiga son la mitomicina y la gemcitabina. También es posible administrar estos medicamentos como quimioterapia sistémica.

Para obtener más información sobre el efecto, la forma de administración, los efectos secundarios comunes y otros datos de la quimioterapia, consulte [Quimioterapia para tratar el cáncer](#) y [La quimioterapia y usted: Apoyo para las personas con cáncer](#).

Inmunoterapia

La inmunoterapia ayuda al sistema inmunitario a combatir el cáncer. Es posible que el equipo médico indique pruebas de biomarcadores para predecir la respuesta que usted tendrá ante ciertos medicamentos de inmunoterapia. Para obtener más información, consulte [Pruebas de biomarcadores para el tratamiento de cáncer](#).

Inmunoterapia sistémica

Los medicamentos de inmunoterapia sistémica que se usan para tratar el cáncer urotelial (tipo de cáncer de vejiga) son los siguientes:

- Atezolizumab.
- Avelumab.
- Nivolumab.
- Pembrolizumab.

Estos medicamentos funcionan de varias maneras para destruir células cancerosas. Además, se consideran medicamentos de terapia dirigida porque actúan sobre cambios específicos o ciertas sustancias en las células cancerosas (para obtener información, consulte la sección [Terapia dirigida](#)).

Inmunoterapia intravesical

El bacilo de Calmette-Guérin (BCG), el nadofaragén firadenovec-vncg y el nogapendekin alfa inbakicept-pmln son medicamentos de inmunoterapia intravesical para el cáncer de vejiga. Estos se administran en una solución que se coloca directamente en la vejiga mediante un catéter (tubo delgado). Durante los tratamientos intravesicales se hace un lavado de la vejiga con medicamentos que destruyen las células cancerosas que quedan después de la cirugía. Esto reduce la probabilidad de que el cáncer vuelva.

Estimulación inmunitaria no específica



La inmunoterapia usa el sistema inmunitario del cuerpo para combatir el cáncer. En este video se describe un tipo de inmunoterapia llamada estimulación inmunitaria no específica que se usa para tratar el cáncer.

Para obtener más información, consulte [Inmunoterapia para tratar el cáncer](#) y [Efectos secundarios de la inmunoterapia](#).

Terapia dirigida

En la terapia dirigida, se usan medicamentos u otras sustancias que bloquean la acción de enzimas específicas, proteínas y otras moléculas que participan en la multiplicación y diseminación de células cancerosas. Es posible que el equipo médico indique pruebas de biomarcadores para predecir la respuesta que usted tendrá ante ciertos medicamentos de terapia dirigida. Para obtener más información, consulte [Pruebas de biomarcadores para el tratamiento de cáncer](#).

Los medicamentos de terapia dirigida para tratar el cáncer de vejiga son los siguientes:

- Enfortumab vedotina.
- Erdafitinib.
- Ramucirumab.
- Sacituzumab govitecán-hziy.

Para obtener más información, consulte [Terapia dirigida para tratar el cáncer](#).

Ensayos clínicos

Es posible que algunos pacientes tengan la opción de participar en un ensayo clínico. Hay diferentes tipos de ensayos clínicos para personas con cáncer. Por ejemplo, en un ensayo de tratamiento se prueban opciones terapéuticas nuevas o formas novedosas de usar las terapias actuales. En los ensayos de cuidados médicos de apoyo y cuidados paliativos se analiza la manera de mejorar la calidad de vida, en especial de quienes presentan efectos secundarios del cáncer y su tratamiento.

Puede usar el [buscador de ensayos clínicos](#) en inglés para encontrar los ensayos clínicos que el NCI patrocina y que aceptan pacientes en este momento. Las opciones de búsqueda

le permiten encontrar ensayos según el tipo de cáncer, la edad del paciente y el lugar donde se llevan a cabo. La información en inglés sobre ensayos clínicos patrocinados por otras organizaciones, se encuentra en el [portal de Internet ClinicalTrials.gov](https://www.clinicaltrials.gov).

Para obtener más información sobre ensayos clínicos, incluso sobre cómo encontrar y participar en uno de estos, consulte [Información sobre estudios clínicos para pacientes y cuidadores](#).

Atención de seguimiento

Algunas de las pruebas que se hicieron para [diagnosticar o estadificar](#) el cáncer quizás se repitan para saber si el tratamiento está funcionando. Los resultados de estas pruebas sirven para tomar decisiones sobre si hay que continuar, interrumpir o cambiar el tratamiento. Estas pruebas a veces también se llaman exámenes de seguimiento, revisiones o controles.

Actualización: 18 de octubre de 2024

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, "Tratamiento del cáncer de vejiga 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.