

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 12, 2021

Cáncer de vejiga

El cáncer de vejiga se produce cuando se forman uno o más tumores en la vejiga. Si un tumor se extiende a otros tejidos u órganos, se vuelve más difícil de tratar. Pero la mayoría de los cánceres de vejiga se limitan a la vejiga.

Puede usar nuestra información para hablar con su médico sobre qué tratamientos son los mejores para usted.

Qué es el cáncer de vejiga?

Las células que componen los órganos de nuestro cuerpo suelen crecer, morir y sustituirse de forma regular y controlada. Pero cuando las células crecen sin control, pueden formar grupos llamados tumores. Esto es cáncer.

A veces, los tumores pueden crecer en el revestimiento de la vejiga. Y estos tumores a veces pueden propagarse a los músculos cercanos, a las glándulas llamadas ganglios linfáticos y a otros órganos.

El cáncer de vejiga puede afectar a más de un tumor. Cuanto más se extiende un tumor, más difícil es tratarlo.

- Si el cáncer de vejiga está confinado dentro del revestimiento de la vejiga, se denomina cáncer de vejiga **no músculo-invasivo** . Este es el tipo más común de cáncer de vejiga y el más fácil de tratar.
- Si el cáncer de vejiga se disemina al músculo circundante de la vejiga, se denomina cáncer de vejiga **músculo invasivo** .
- Si el cáncer de vejiga se disemina a otras partes del cuerpo, se denomina cáncer de vejiga **metastásico** . Este es el tipo más difícil de tratar.

La causa más común del cáncer de vejiga es el tabaquismo. Esto se debe a que la vejiga es donde las sustancias nocivas que consumimos o respiramos a menudo se acumulan antes de que las eliminemos cuando orinamos.

Algunas de estas sustancias químicas nocivas pueden causar cáncer. Se llaman carcinógenos. El humo del tabaco contiene muchos de estos carcinógenos.

Cáncer de vejiga

Otras sustancias químicas que pueden causar cáncer de vejiga incluyen:

- carcinógenos en los humos de diésel, y
- Carcinógenos en productos químicos industriales en cosas como tintes, pinturas y plásticos.

Pero los trabajadores de las fábricas tienden a trabajar en condiciones más seguras que antes, por lo que estos productos químicos no deberían ser un problema tan grande como lo eran antes.

Otras cosas que hacen que una persona sea más propensa a tener cáncer de vejiga incluyen:

- Ser un hombre. El cáncer de vejiga es más común en los hombres que en las mujeres. Esto se debe posiblemente a que, en el pasado, los hombres eran más propensos a trabajar en fábricas y entrar en contacto con productos químicos peligrosos
- Ser mayor
- Haber tenido tratamiento contra el cáncer anteriormente
- haber tenido problemas regulares de vejiga antes, como infecciones urinarias (ITU) repetidas.

Si usted tiene cáncer de vejiga, su oncólogo especialista (llamado oncólogo) lo evaluará utilizando algo llamado **clasificación TNM**. Esto ayuda a los médicos a entender qué tipo de tratamientos podría necesitar.

- La T significa tumor. Se refiere a la profundidad del tejido vesical en el que ha crecido el tumor.
- La N significa nodos. Esto se refiere a si el cáncer se ha diseminado a las glándulas cercanas llamadas ganglios linfáticos.
- La M significa metástasis. Esto se refiere a si el cáncer se ha diseminado (o "metástasis") a otras partes del cuerpo.

Su oncólogo le dará a cada una de estas letras una puntuación basada en cuánto y dónde se ha propagado su cáncer. Es un sistema complicado y puede ser difícil de entender. Su médico debe explicarle cuidadosamente su puntuación TNM.

Cuáles son los síntomas?

El síntoma principal del cáncer de vejiga es la presencia de sangre en la orina. Su médico podría llamar **a esto hematuria**.

A veces es obvio si hay sangre en la orina, ya que puedes ver que tu orina es de un color marrón. Pero a menudo solo hay un poco de sangre. Así que no siempre se nota.

Si nota sangre en la orina, consulte a su médico, incluso si el problema se detiene, e incluso si solo ocurre una vez. El hecho de que el sangrado se detenga no significa que el problema haya desaparecido.

Cáncer de vejiga

Otros síntomas del cáncer de vejiga incluyen:

- Dolor al orinar. A esto se le llama disuria. Pero esto no le sucede a todas las personas con cáncer de vejiga, y es más probable que sea un síntoma de otras afecciones, como cistitis (una infección de las vías urinarias)
- Necesidad de orinar más de lo habitual. Esto es menos común y no suele ser el único síntoma del cáncer de vejiga. También es más probable que sea causada por algo que no sea el cáncer de vejiga. Por ejemplo, en los hombres es más probable que sea un signo de problemas de próstata o del agrandamiento normal de la próstata que ocurre a medida que envejece. Pero es mejor decirle a su médico si sus hábitos de micción cambian.

Si su médico cree que usted podría tener cáncer de vejiga u otro problema con las vías urinarias, necesitará algunas pruebas.

Es posible que tenga que dar una muestra de orina para que se pueda analizar en busca de sangre.

Si esto sugiere que usted podría tener cáncer de vejiga, necesitará otra prueba, llamada **cistoscopia**. Con esta prueba, se inserta un tubo delgado en la uretra (el conducto que transporta la orina desde la vejiga fuera del cuerpo). En el extremo de este tubo hay una pequeña cámara, que busca tumores en la vejiga.

También es posible que le hagan otras exploraciones, como una tomografía computarizada o una ecografía.

Si la cistoscopia encuentra algo inusual, es probable que su médico quiera realizar un procedimiento llamado **resección transuretral de un tumor de vejiga, o TURBT** para abreviar. La TURBT es otro tipo de prueba, pero también puede ser un tratamiento para tumores en fase temprana.

La TURBT no es una operación importante y se realiza con el mismo método que una cistoscopia. Sin embargo, aún necesitará anestesia general.

El cirujano extirpará cualquier tumor o tejido anormal en la vejiga para analizarlo. Si tiene un tumor que se encuentra en una etapa temprana y no se ha extendido al músculo alrededor de la vejiga, probablemente será la única cirugía que necesite.

qué tratamientos funcionan?

El tratamiento que se le ofrezca dependerá de cuánto se haya propagado el cáncer.

Cáncer de vejiga no músculo-invasivo

Este es el tipo más común de cáncer de vejiga. Para este tipo de cáncer, es posible que solo necesite TURBT seguida de una dosis única de **quimioterapia**.

Los medicamentos de quimioterapia son medicamentos que destruyen las células cancerosas. El medicamento de quimioterapia se administra directamente en la vejiga. Luego se drena después de una hora más o menos.

Cáncer de vejiga

Si su médico cree que existe la posibilidad de que su cáncer se propague, es posible que necesite más quimioterapia. El tratamiento habitual es de seis sesiones más de quimioterapia administradas en la vejiga. Su médico le explicará cuándo y cómo se llevarán a cabo estos tratamientos.

La quimioterapia para el cáncer de vejiga puede causar efectos secundarios desagradables, como dolor al orinar y malestar general, como si tuviera gripe. Su médico debe hablar con usted sobre estos efectos secundarios y explicarle cómo podría hacerle sentir la quimioterapia.

En algunas personas, el cáncer regresa poco después de haber tenido TURBT. Si esto le sucede, es posible que deba tomar TURBT por segunda vez.

Algunas personas con cáncer no invasivo muscular necesitan una operación para extirpar la vejiga por completo. Pero esto es raro.

La operación para extirpar la vejiga se llama **cistectomía**. En los hombres, la próstata se extirpa al mismo tiempo, porque las células cancerosas pueden propagarse fácilmente a la próstata.

La cistectomía es una operación mayor y cambiará la forma en que la orina sale del cuerpo. Es natural estar ansioso por una operación como esta. Sin embargo, su médico debe discutirlo con usted en detalle y explicarle lo que sucederá. Y debe hacer todas las preguntas que desee, en cualquier etapa de su tratamiento.

Cáncer de vejiga con invasión muscular

Este tipo de cáncer de vejiga, que se ha diseminado fuera del músculo que rodea la vejiga, a veces también se denomina cáncer **localmente invasivo**. El tratamiento depende de cuánto se haya propagado el cáncer, y es diferente dependiendo de si usted es hombre o mujer.

- El tratamiento habitual en los hombres es la cirugía para extirpar la vejiga y la próstata.
- Por lo general, las mujeres necesitan una cistectomía para extirpar la vejiga y, a veces, una histerectomía, que es una operación para extirpar la matriz (útero).
- Algunas personas que solo tienen un tumor pueden ser capaces de extirpar solo una parte de la vejiga.

No es posible quedar embarazada después de una histerectomía. Cualquiera que sea el tipo de cirugía a la que se someta, su médico debe discutirla con usted en detalle.

Si le extirpan la vejiga, el cirujano también creará una nueva forma para que la orina salga del cuerpo. Esto se puede hacer de varias maneras. Puede hablar con su médico sobre qué método funcionará mejor para usted.

- A veces, se puede producir una vejiga nueva utilizando parte del intestino. Esto debería permitirle orinar con bastante normalidad.
- Se puede hacer un reservorio a partir de una parte del intestino para almacenar la orina antes de que salga a través de un catéter.

Cáncer de vejiga

- Se puede hacer un tubo o "conducto ileal" a partir de una parte del intestino. Este tubo transporta la orina fuera del cuerpo a través de la uretra o a través de un catéter.

Si tiene un conducto ileal o un depósito hecho, deberá usar una bolsa especial que recoge la orina a medida que pasa del cuerpo. A continuación, drena la bolsa siempre que lo necesites.

Si se somete a una cirugía para extirpar la vejiga, también necesitará quimioterapia. Y el médico también podría recomendar otro tratamiento farmacológico, llamado **inmunoterapia**. Este tratamiento consiste en administrarle medicamentos que ayudan a su cuerpo a combatir el cáncer al estimular su sistema inmunológico.

Es posible que algunas personas con cáncer de vejiga invasivo muscular no puedan someterse a una cirugía. Esto puede deberse a que:

- Su cáncer se ha extendido demasiado para que la operación tenga éxito
- su estado de salud general es precario y no son lo suficientemente fuertes como para someterse a una cirugía mayor, o
- Su edad significa que es posible que no sean lo suficientemente fuertes como para someterse a una cirugía mayor.

El tratamiento habitual para estas personas es la quimioterapia y, posiblemente, también **la radioterapia**. La radioterapia utiliza radiación dirigida para destruir las células cancerosas. Estos tratamientos no curarán el cáncer. Pero pueden ayudarte a vivir más tiempo. Su médico debe analizar con usted todos los tratamientos y resultados posibles.

A veces, sin embargo, la quimioterapia reduce un tumor lo suficiente como para que sea posible la cistectomía para extirpar la vejiga.

Cáncer de vejiga metastásico

Si tiene cáncer de vejiga metastásico, significa que el cáncer se ha diseminado más allá de la vejiga a otros órganos, como el hígado, los pulmones o los huesos.

La radioterapia y la quimioterapia se pueden usar para aliviar los síntomas y hacer que se sienta más cómodo. A veces también se utiliza la inmunoterapia. Pero en la mayoría de las personas, estos tratamientos no conducen a una cura.

Algunas personas responden muy bien a la radioterapia y la quimioterapia, y luego pueden someterse a una cirugía. Esto puede suceder si solo tenías un tumor en la vejiga para empezar, y si tu cáncer solo se ha extendido a un lugar donde no es demasiado difícil de extirpar.

Qué sucederá?

Si ha recibido tratamiento para el cáncer de vejiga, necesitará chequeos regulares, posiblemente con una frecuencia de hasta pocos meses, durante el resto de su vida, para verificar que el cáncer no haya regresado.

Cáncer de vejiga

Es bastante común que el cáncer de vejiga regrese meses o años después de recibir el tratamiento. Si esto sucede, necesitará más tratamiento.

La mayoría de las personas con cáncer de vejiga tienen el tipo no invasivo muscular que se puede tratar y curar, incluso si vuelve. La mayoría de las personas con este tipo de cáncer no mueren a causa de él.

El pronóstico es menos bueno para el cáncer invasivo muscular. Aproximadamente la mitad de las personas con este tipo de cáncer de vejiga morirán a causa de él, incluso si se someten a una cirugía. Y solo alrededor de 10 de cada 100 personas con cáncer de vejiga metastásico se curan.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

