



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Acerca del cáncer de endometrio

Visión general y tipos

Si le han diagnosticado cáncer de endometrio o hay algo que le inquieta sobre esta enfermedad, es probable que esté buscando respuestas a varias preguntas. Comenzar con esta información básica es un buen punto de partida.

- [¿Qué es el cáncer de endometrio?](#)

Estadísticas e investigación

Consulte las más recientes estimaciones de nuevos casos y tasas de mortalidad para el cáncer de endometrio en los Estados Unidos. Además, conozca qué avances hay en las investigaciones sobre este cáncer.

- [Estadísticas importantes sobre el cáncer de endometrio](#)
- [¿Qué avances hay en las investigaciones sobre el cáncer de endometrio?](#)

¿Qué es el cáncer de endometrio?

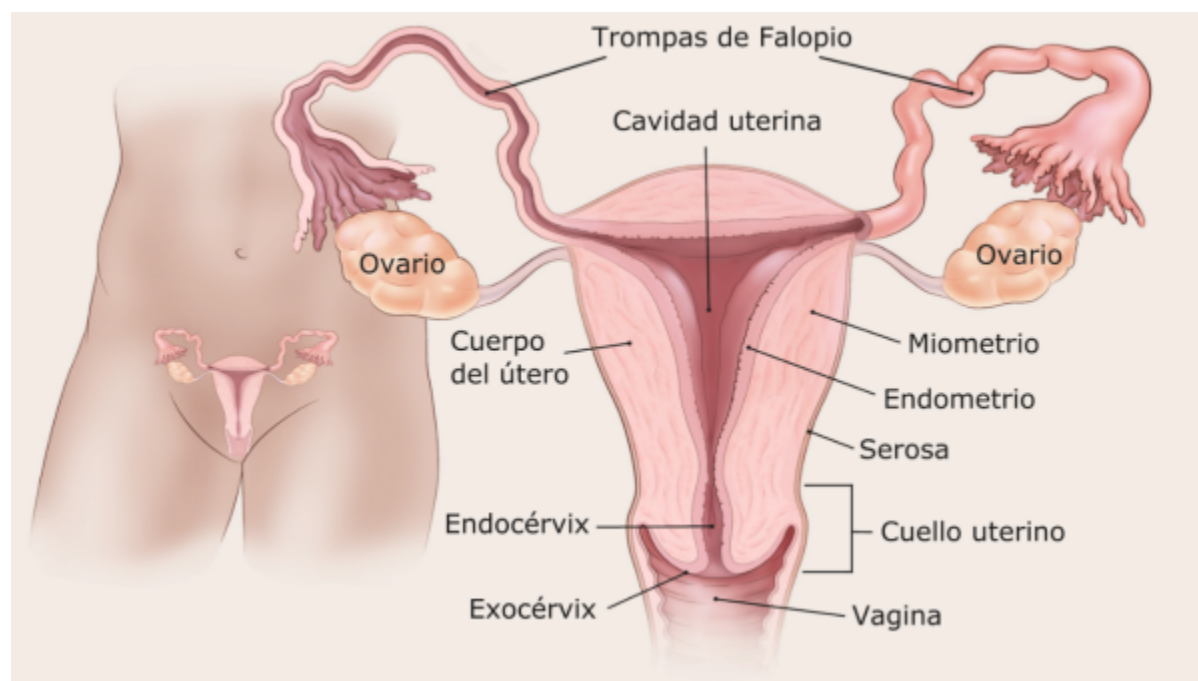
El cáncer de endometrio se origina cuando células en el endometrio (revestimiento interno del útero) comienzan a crecer en forma descontrolada. Casi cualquier célula del cuerpo puede convertirse en cáncer y propagarse a otras partes del cuerpo. Para saber más sobre el origen y la propagación del cáncer, consulte [¿Qué es el cáncer?](#)¹

Acerca del útero y del endometrio

El útero es un órgano hueco que es aproximadamente del tamaño y forma de una pera mediana. Cuando una mujer está embarazada, el feto crece y se desarrolla en el útero. El útero tiene dos partes principales (vea la imagen más adelante):

- A la parte superior del útero se le llama *cuerpo del útero*. (*Corpus* es el término en latín de cuerpo).
- El *cuello uterino* es la parte inferior del útero que conecta con la vagina.

Cuando la gente habla sobre el cáncer de útero, generalmente son cánceres que se originan en el cuerpo del útero, no en el cuello uterino. (El [cáncer de cuello uterino](#)² es un tipo distinto de cáncer).



El cuerpo del útero tiene dos capas principales:

- El **miometrio** es la capa externa. Esta capa gruesa de músculo se necesita para empujar al bebé hacia afuera durante el alumbramiento.
- El **endometrio** es la capa interna. Durante el ciclo menstrual de una mujer, las hormonas causan cambios en el endometrio. El estrógeno causa que el endometrio se haga más grueso para que pueda nutrir a un embrión en caso de ocurrir un embarazo. Si no surge un embarazo, el estrógeno se produce en menores cantidades y se produce más de la hormona llamada *progesterona*. Esto

causa que el revestimiento del endometrio sea desechado del útero, lo cual conforma el flujo menstrual (regla o periodo). Este ciclo se repite hasta la menopausia.

También hay una capa de tejido llamada **serosa** que recubre la parte exterior del útero.

Tipos de cáncer de endometrio

El cáncer de endometrio (también llamado *carcinoma endometrial* se origina en las células del revestimiento interno del útero (el endometrio). Este es el tipo más común de cáncer de útero.

Los carcinomas endometriales se pueden dividir en diferentes tipos en función de cómo se ven las células al microscopio. (Estos se denominan **tipos histológicos**). Algunos de estos son:

- Adenocarcinoma, (la mayoría de los cánceres endometriales son un tipo de adenocarcinoma llamado cáncer endometriode; consulte información más adelante)
- Carcinosarcoma uterino o CS (cubierto a continuación en la sección sobre la asignación del grado)
- Carcinoma de células escamosas
- Carcinoma de células pequeñas
- Carcinoma transicional
- Carcinoma seroso

Algunos tipos menos comunes de adenocarcinomas endometriales son **carcinoma de células claras, adenocarcinoma mucinoso, carcinoma indiferenciado, carcinoma dediferenciado, y adenocarcinoma seroso**. Estos cánceres suelen crecer y propagarse más rápidamente que la mayoría de los tipos de cáncer de endometrio. A menudo se han extendido fuera del útero al momento en que son diagnosticados.

Cáncer endometriode

La mayoría de los cánceres endometriales son adenocarcinomas, y el cáncer endometriode es por mucho el tipo más común de adenocarcinoma. Los cánceres endometrioides comienzan en las células de las glándulas y se parecen mucho al revestimiento uterino normal (endometrio). Algunos de estos cánceres tienen células escamosas (las células escamosas son planas y delgadas), así como células

glandulares.

Hay muchas variantes (o subtipos) de cánceres endometrioides. Algunas de ellas son:

- Adenocarcinoma (con la diferenciación escamosa)
- Adenoacantoma
- Adenoescamoso (o células mixtas)
- Carcinoma secretor
- Carcinoma ciliado
- Adenocarcinoma villoglandular

Asignación del grado al cáncer de endometrio

El **grado** de un cáncer de endometrio se basa en qué tanto las células cancerosas se organizan en glándulas que se parecen a las glándulas encontradas en el endometrio normal y saludable.

En **cánceres de grados menores (grados 1 y 2)**, la mayoría de las células cancerosas forma glándulas. En los **cánceres de grados más altos (grado 3)**, la mayoría de las células cancerosas está desorganizada y no forma glándulas.

- Los tumores de **grado 1** tienen 95% o más de tejido canceroso que forma glándulas.
- Los tumores de **grado 2** tienen entre 50% y 94% de tejido canceroso que forma glándulas.
- Los tumores de **grado 3** tienen menos de la mitad de tejido canceroso que forma glándulas. Los cánceres de grado 3 tienden a ser agresivos (crecen y se propagan rápidamente) y a tener un pronóstico menos favorable que los cánceres de menor grado.

Los cánceres endometrioides en grados 1 y 2 son cánceres endometriales tipo 1. Por lo general, los cánceres tipo 1 no son muy agresivos y no se propagan rápidamente a otros tejidos. Se cree que el exceso de estrógeno causa los cánceres endometriales tipo 1. A veces se desarrollan a partir de la hiperplasia atípica, un crecimiento anormal de células en el endometrio. (Consulte [Factores de riesgo para el cáncer de endometrio](#)³ para más información).

Un pequeño número de cánceres endometriales corresponde al **cáncer de endometrio**

tipo 2. Los cánceres tipo 2 tienen una probabilidad mayor de crecer y propagarse fuera del útero, tienen un pronóstico más desfavorable (en comparación con los cánceres de tipo 1). Los médicos suelen tratar estos cánceres más agresivamente. El exceso de estrógeno no parece causar estos cánceres. Los cánceres tipo 2 incluyen a todos los carcinomas de endometrio que no son tipo 1, como el carcinoma seroso papilar, carcinoma de células claras, el carcinoma indiferenciado, y el carcinoma endometriode grado 3. Estos cánceres no lucen en nada como el endometrio normal, por lo que son llamados **escasamente diferenciados** o **alto grado**.

El **carcinosarcoma uterino** se origina en el endometrio y tiene características tanto de carcinoma endometrial como de sarcoma. (El sarcoma es un cáncer que se origina en las células musculares del útero). En el pasado, el carcinosarcoma uterino se consideraba un tipo diferente de *sarcoma uterino* (vea información más adelante), pero actualmente los médicos creen que es un carcinoma endometrial que es tan anormal que ya no se parece mucho a las células de las que procede (es pobremente diferenciado).

El carcinosarcoma uterino es un carcinoma endometrial tipo 2. Los tumores de carcinosarcomas uterinos también se conocen como *tumores mesodermales mixtos malignos* o tumores müllerianos mixtos malignos (MMMT, por sus siglas en inglés). Estos tumores son responsables de aproximadamente 3% de los cánceres de útero.

Otros tipos cáncer en el útero

Los **sarcomas uterinos** se originan en la capa muscular (miometrio) o tejido conectivo de soporte del útero. Estos incluyen leiomiomas uterinos y sarcomas del estroma endometrial. Estos cánceres no se describen en este artículo, pero se discuten detalladamente en [Sarcoma uterino](#)⁴.

Los cánceres que se originan en el cuello uterino y que luego se propagan al útero son diferentes a los cánceres que se inician en el cuerpo del útero. Se describen en [Cáncer de cuello uterino](#)⁵.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/aspectos-basicos-sobre-el-cancer/que-es-el-cancer.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino.html
3. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html

4. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/sarcoma-uterino.html
5. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino.html
6. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/referencias.html

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.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de endometrio aquí.
(www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/referencias.html)⁶

Última revisión médica completa: marzo 27, 2019 Actualización más reciente: marzo 27, 2019

Estadísticas importantes sobre el cáncer de endometrio

¿Qué tan común es el cáncer de endometrio?

En los Estados Unidos, el cáncer de endometrio (el revestimiento del útero) es el cáncer más común de los órganos reproductores femeninos. Para el año 2020, los cálculos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para este cáncer en los Estados Unidos son:

- Se diagnosticarán alrededor de 65,620 casos nuevos de cáncer de cuerpo uterino
- Se calcula que alrededor de 12,590 mujeres morirán de cánceres de cuerpo

uterino

Estos cálculos incluyen tanto cánceres endometriales como [sarcomas uterinos](#)¹. Hasta el 10% de los cánceres de cuerpo uterino son sarcomas, por lo que los números reales para los casos y las muertes de cáncer de endometrio son ligeramente menores que estos cálculos.

Probabilidad de padecer cáncer de endometrio en el transcurso de la vida

El cáncer de endometrio afecta principalmente a las mujeres posmenopáusicas (que han pasado por la menopausia). La edad promedio de las mujeres diagnosticadas con cáncer de endometrio es 60 años. Este cáncer es poco común en mujeres menores de 45 años.

Este cáncer es ligeramente más común entre las mujeres blancas, aunque las mujeres negras tienen más probabilidad de morir a causa de esta enfermedad.

Actualmente, hay más de 600,000 sobrevivientes del cáncer de endometrio en los Estados Unidos.

Visite el [Centro de Estadísticas sobre el Cáncer](#)² de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para más información sobre estadísticas importantes.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/sarcoma-uterino/acerca/que-es-sarcoma-uterino.html
2. <https://cancerstatisticscenter.cancer.org/>
3. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/referencias.html

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.

Referencias

American Cancer Society. *Facts & Figures 2020*. American Cancer Society. Atlanta, Ga. 2020.

Consulte todas las referencias para el cáncer de endometrio aquí.
(www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/referencias.html)³

Última revisión médica completa: marzo 27, 2019 Actualización más reciente: enero 8, 2020

¿Qué avances hay en las investigaciones sobre el cáncer de endometrio?

En centros médicos alrededor del mundo se están realizando investigaciones sobre la prevención, la detección temprana y el tratamiento del cáncer de endometrio.

El cáncer de endometrio generalmente se encuentra temprano, cuando es pequeño y más fácil de tratar. Sin embargo, el cáncer de endometrio avanzado es menos frecuente, y ha resultado difícil estudiarlo bien. La mayoría de los expertos está de acuerdo en que se debe considerar tratamiento en un [estudio clínico](#)¹ para cualquier tipo o etapa de cáncer de endometrio. De esta manera, las mujeres pueden recibir el mejor tratamiento disponible y también pueden obtener los tratamientos que se creen sean incluso mejores. Muchos de los nuevos y prometedores tratamientos discutidos en este artículo sólo están disponibles en estudios clínicos.

Cambios genéticos

Hace años que sabemos que los daños o defectos al ADN (mutaciones del ADN) pueden cambiar genes importantes que controlan el crecimiento celular. Si se dañan

estos genes, el crecimiento sin control puede ocasionar el cáncer. Los científicos están conociendo más sobre cómo ciertos genes llamados oncogenes y genes supresores de tumores controlan el crecimiento celular y cómo los cambios en estos genes provocan que las células endometriales normales se conviertan en cáncer.

A veces, podría parecer que el cáncer de endometrio y el [cáncer de colon](#)² son más frecuentes en una familia. Ahora sabemos que algunas de estas familias tienen un riesgo más alto para estos tipos de cáncer, porque han heredado un defecto en ciertos genes que normalmente ayudan a reparar los daños en el ADN. Si estas enzimas reparadoras no están trabajando en forma adecuada, es más probable que persista el daño en el ADN y cause la formación de cáncer.

Los defectos de reparación del ADN como este también se han encontrado en las células cancerosas del endometrio de las mujeres que no los heredaron.

Uno de los genes normales responsables de suprimir el crecimiento del tumor, llamado *PTEN*, es con frecuencia anormal en los cánceres de endometrio. También sabemos que los cánceres de endometrio sin otros genes supresores del tumor (o con genes inactivos), tales como el gen de *KRAS* y el gen *TP53*, tienden a ser más propensos a regresar después del tratamiento inicial. Las pruebas para estos y otros cambios del ADN algún día se usarán para ayudar a predecir cuán rápidamente pudiera estar creciendo y propagándose el cáncer. Además, ayudará a seleccionar el mejor tratamiento para cada mujer con esta enfermedad.

DetECCIÓN TEMPRANA

Como parte de los estudios, se están buscando maneras de encontrar el cáncer endometrial temprano (antes de que una mujer presente síntomas). Los investigadores buscan identificar los cambios de ADN en las células cancerosas del endometrio. Las pruebas para estos cambios pueden algún día ayudar a encontrar a los [cánceres de endometrio en sus comienzos](#)³.

PREVENCIÓN

A medida que los médicos han aprendido más acerca de los [factores de riesgo para el cáncer endometrial](#)⁴, han comenzado a buscar maneras de ayudar a prevenirlo. Por ejemplo, se sabe que el sobrepeso puede causar que una mujer presente un mayor riesgo. Se están realizando estudios para averiguar si estas mujeres pueden beneficiarse de las terapias preventivas. Un estudio está analizando si la detección rutinaria con biopsias endometriales podría ser útil para encontrar cambios celulares para que puedan tratarse antes de que se conviertan en cáncer. Otro estudio evalúa si

un dispositivo intrauterino que liberan hormonas podría ayudar a prevenir el cáncer de endometrio en estas mujeres.

La terapia hormonal y un medicamento para la diabetes llamado metformina también se están estudiando para la prevención del cáncer endometrial. Estos se describen más adelante.

Tratamiento con nuevos medicamentos

Se están investigando nuevas combinaciones de medicamentos, así como medicamentos de quimioterapia y de terapia dirigida para mujeres con cáncer de endometrio avanzado. El uso de quimioterapia con o sin radiación después de la cirugía también está bajo estudio.

Metformina

La metformina es un medicamento que se utiliza para ayudar a controlar el azúcar en la sangre en personas con diabetes. Los estudios han encontrado que las mujeres diabéticas con precánceres y cánceres endometriales que están tomando metformina tienen mejores resultados en comparación con las mujeres que no lo toman. Esto ha provocado que se esté investigando en estudios clínicos actuales si la metformina podría utilizarse para ayudar a prevenir el cáncer endometrial y cómo podría ayudar a tratar a las mujeres con cáncer avanzado. La metformina incluso podría ser una opción de tratamiento útil para las mujeres que aún quieran quedar embarazadas.

Terapia dirigida

Los investigadores han desarrollado medicamentos que tienen como blanco a los cambios en los genes y en las proteínas encontrados en las células cancerosas. Estos [medicamentos de terapia dirigida](#)⁵ se utilizan para tratar muchas clases de cáncer, y los estudios ahora están investigando cómo podrían ser utilizados para el cáncer endometrial. Algunos estudios están evaluando nuevas terapias dirigidas, y cómo usar la terapia dirigida junto con otros tratamientos.

Terapia hormonal

La [terapia hormonal para tratar el cáncer de endometrio](#)⁶ a menudo utiliza progestinas, pero los medicamentos que afectan el estrógeno también pueden ser útiles. Los estudios están evaluando cómo utilizar mejor la terapia hormonal para tratar todas las etapas del cáncer de endometrio. Algunos estudios están tratando de averiguar si la terapia hormonal podría ayudar también a prevenir este cáncer.

Inmunoterapia

Una nueva y emocionante área de investigación es el uso de [inmunoterapia para tratar el cáncer endometrial](#)⁷. Este tratamiento utiliza el propio sistema inmunitario para combatir el cáncer.

El sistema inmunitario utiliza ciertas proteínas para "ver" y atacar las células extrañas sin afectar a las células normales. Los estudios han encontrado que algunas células cancerosas del endometrio utilizan estas proteínas para evitar ser atacadas por el sistema inmunitario. A medida que los investigadores aprenden más sobre esto, han comenzado a probar medicamentos que se centran en estos cambios celulares para ayudar al sistema inmunitario a atacar las células cancerosas.

Cirugía

La [cirugía para el cáncer de endometrio](#)⁸ generalmente implica extirpar el útero, el cuello uterino, los ovarios y las trompas de Falopio. Los estudios están comparando diferentes maneras de hacer esta cirugía, por ejemplo, la cirugía abierta versus laparoscópica y la cirugía laparoscópica versus la cirugía asistida por robot, para saber si un método en particular es mejor que otros.

Los estudios también están evaluando los resultados cuando no se extirpan los ovarios. Esto evita que la mujer entre en menopausia y tenga los problemas que esto conlleva. Esto es más importante en mujeres jóvenes con cáncer de endometrio.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/estudios-clinicos.html
2. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-colon-o-recto.html
3. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/deteccion.html
4. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html
5. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/terapia-dirigida.html
6. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/terapia-hormonal.html
7. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/inmunoterapia.html

8. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/cirugia.html
9. www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/referencias.html

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.

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de endometrio aquí. (www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/referencias.html)⁹

Última revisión médica completa: marzo 27, 2019 Actualización más reciente: marzo 27, 2019

cancer.org | 1.800.227.2345