RadiologyInfo.org
Para pacientes

Tratamiento del cáncer anal

Generalidades del cáncer anal

El cáncer anal es un cáncer que se origina en el ano (http://www.radiologyinfo.org) , la abertura al final del tracto gastrointestinal (http://www.radiologyinfo.org) a través de la cual las heces, o desechos sólidos, se eliminan del cuerpo. El ano comienza al final del recto (http://www.radiologyinfo.org) , que es la última parte del intestino grueso (http://www.radiologyinfo.org) (también denominado colon (http://www.radiologyinfo.org)).

El cáncer anal afecta generalmente a adultos de más de 60 años, y a las mujeres más frecuentemente que a los hombres.

¿Cuáles son mis opciones de tratamiento?

Resumen sobre las opciones de tratamiento

El cáncer anal es altamente tratable cuando se lo encuentra temprano. Las opciones de tratamiento dependen de:

- el tipo de célula cancerosa presente
- el estadio del cáncer
- la ubicación del tumor
- el estatus del paciente con respecto al virus de la inmunoinsuficiencia humana (http://www.radiologyinfo.org) (VIH)
- recurrencia del cáncer después del tratamiento
- preferencias del paciente y su estado general de salud

Hay tres tipos de tratamientos estándar para el cáncer anal:

- **La radioterapia**-un tratamiento para el cáncer que utiliza rayos X de alta energía u otros tipos de radiación para matar las células cancerosas. El tipo de radioterapia utilizada para tratar el cáncer es:
  - La radioterapia de haz externo (https://www.radiologyinfo.org/es/info/ebt) , en la que haces de rayos X de alta energía generados por una máquina son dirigidos al tumor desde afuera del cuerpo (generalmente por un acelerador lineal) y se los apunta hacia el sitio del tumor. Estos rayos X pueden destruir las células cancerosas, y la planificación cuidadosa del tratamiento permite evitar la afección de los tejidos normales circundantes. No se colocan fuentes de radiación dentro del cuerpo del paciente.
- **La quimioterapia** - un tratamiento para el cáncer que utiliza sustancias químicas o medicamentos para matar las células cancerosas o para detener la división de las células cancerosas.
- **Cirugía** - los tratamientos quirúrgicos para el cáncer anal incluyen:
  - la resección local, en la que se extirpan quirúrgicamente un tumor pequeño en la parte inferior del ano y parte del tejido sano que lo circunda.
  - la resección abdominoperineal (http://www.radiologyinfo.org) , en la que se extirpan a través de una incisión en el abdomen células cancerosas que están en los tejidos del ano, recto y parte del intestino grueso. También se podrían extirpar los ganglios linfáticos que contienen cáncer.

¿Cómo puedo hacer para elegir de entre estas opciones?

El equipo médico que lo atiende le proporcionará información específica con respecto al cuidado de su salud. Su médico le

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

recomendará el tratamiento adecuado, y conversará con usted sobre las opciones de tratamiento para usted. Los pacientes se someten a un tratamiento específico porque un especialista en cáncer, después de analizar todos los datos disponibles y el estado del paciente, ha recomendado ese tratamiento como la mejor forma de tratamiento para el cáncer. No obstante, a la mayoría de los pacientes tratados para el cáncer anal, generalmente se les recomendará una combinación de radioterapia y quimioterapia administradas al mismo tiempo.

Si va a recibir radioterapia, el radioncólogo determinará la cantidad de radiación que necesita, a qué zonas del cuerpo se debe aplicar, y cuántas dosis de radiación serán necesarias.

¿Si recibo radioterapia, será aún necesaria la cirugía?

El equipo médico que lo atiende decidirá si se recomendará la cirugía después de la culminación de una ronda de radioterapia. Si se recomienda la cirugía, el procedimiento que se lleva a cabo generalmente es la resección abdominoperineal. La cirugía se recomienda a menudo cuando el cáncer no responde completamente a la terapia con radiación, o si el cáncer reaparece en el canal anal después de un período inicial de respuesta al tratamiento.

¿Cúan efectivo es el tratamiento moderno del cáncer anal?

El cáncer anal generalmente responde a la radioterapia. La quimioterapia mejora aún más la eficacia de la radioterapia. Las recientes mejoras en la radioterapia también permiten una mejor preservación de los tejidos normales. Sin embargo, en última instancia, la eficacia del tratamiento depende de la etapa en la que se encuentre el cáncer y de la respuesta específica de su cáncer al tratamiento.

¿Qué sucede durante la radioterapia?

La radioterapia utiliza rayos X de alta energía (fotones) o un flujo de partículas. Cuando la radiación se usa en dosis altas (mucho mayor que la cantidad utilizada para obtener imágenes de rayos X), puede destruir las células anormales que causan el cáncer. Lo logra dañando el ADN (http://www.radiologyinfo.org) de las células, lo que eventualmente hace que la célula se muera.

Debido a la importancia de tratar el cáncer sin afectar el tejido sano, usted visitará el centro médico antes del tratamiento para la planificación del tratamiento (http://www.radiologyinfo.org) y la simulación (http://www.radiologyinfo.org) . Se determinan las posiciones correctas del paciente durante la exposición a la radiación para obtener resultados terapéuticos precisos y efectivos. Se le podría marcar la piel con tinta permanente. Se podrían construir protectores de plomo hechos a medida para proteger a los órganos sanos de la radiación; o se podrían moldear los campos de radiación de acuerdo a su situación usando bloques especiales dentro de la máquina de radioterapia. Se pueden utilizar la TC o la RMN para describier mejor el tumor y el tejido normal sensible, para la planificación del tratamiento.

La radioterapia de haz externo (EBT) con rayos X de alta energía generalmente se administra desde una máquina llamada acelerador lineal (https://www.radiologyinfo.org/es/info/linac) . Los pacientes se someten a la EBT durante una serie de tratamientos ambulatorios durante varias semanas. El diagnóstico del paciente determina la duración total del tratamiento. Cada sesión de tratamiento dura menos de una hora, de la cual, la mayor parte del tiempo se destina al posicionamiento del paciente.

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de la radioterapia?

Los efectos secundarios del tratamiento con radiación incluyen problemas que ocurren como resultado del tratamiento en sí mismo, como así tambien del daño causado por la radiación a las células sanas en el área tratada.

El número y la severidad de los efectos secundarios que podría experimentar dependerán del tipo de radiación y dosis que reciba, y de la parte del cuerpo que esté siendo tratada. Deber conversar con su médico y su enfermera sobre cualquier efecto secundario que experimente, de manera que lo puedan ayudar a controlarlos.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

La radioterapia puede causar efectos secundarios tempranos o tardíos. Los efectos secundarios tempranos ocurren durante o inmediatamente después del tratamiento, y generalmente desparecen dentro de unas pocas semanas. Los efectos secundarios comunes de la radioterapia incluyen el cansancio o fatiga y los problemas de piel. La piel en el área tratada podría volverse más sensible, roja, irritada, o hinchada. Otros cambios de la piel incluyen sequedad, picazón, descamación y la formación de ampollas.

Dependiendo del área que esté siendo tratada, otros efectos secundarios tempranos podrían incluir:

- irritación anal temporaria y dolor
- incomodidad durante la evacuación intestinal
- fatiga
- diarrea
- náuseas y vómitos
- en las mujeres, irritación en la vagina, incluyendo malestar y descargas

Los efectos secundarios tardíos, que son raros, ocurren meses o años luego del tratamiento y generalmente son permanentes. Los mismos incluyen:

- daño en el tejido anal y la formación de cicatrices
- cambios en el esfinter anal
- riesgo de fracturas en la pelvis o la cadera
- daño a los vasos sanguíneos del revestimiento del recto que causa inflamación, sangrado del recto y dolor
- infertilidad
- sequedad vaginal y la formación de cicatrices en la vagina
- hinchazón anormal de las piernas, denominada linfedema

Existe un pequeño riesgo de desarrollar cáncer como consecuencia de la radioterapia. Luego del tratamiento con radiación para el cáncer, debe hacerse controlar por el radioncólogo en forma regular para la detección de cánceres recurrentes.

¿Qué tipo de seguimiento debería esperar luego del tratamiento?

Luego de que su tratamiento haya terminado, su médico querrá controlarlo cuidadosamente para ver si hay una recurrencia del cáncer y para controlar sus efectos secundarios debidos al tratamiento. Las visitas médicas de seguimiento, que podrían programarse cada tres meses a lo largo de dos años, podrían incluir:

- un examen físico, incluyendo un examen rectal, y preguntas sobre cualquier problema o síntoma que usted esté padeciendo.
- análisis de sangre
- exámenes por imágenes, tales como rayos X (http://www.radiologyinfo.org) o una tomografía computarizada (TC)

¿Existen nuevos desarrollos para el tratamiento de mi enfermedad?

Se están estudiando nuevos tratamientos para el cáncer anal, que incluyen:

- agentes radiosensibilizadores, quimioterapia y otras drogas que hacen que las células cancerosas sean más sensibles a la radioterapia, incrementando así su efecto. El uso de agentes radiosensibilizantes podría permitir que los paciente reciban dosis más bajas de radiación y quimioterapia, o que se alivien los efectos secundarios del tratamiento.
- combinaciones de radiación de haz externo y braquiterapia
- el agregado a la quimioterapia de la terapia con anticuerpos monoclonales (http://www.radiologyinfo.org)
- el uso de vacunas del virus del papiloma humano (VPH) (http://www.radiologyinfo.org) para ayudar al sistema inmune del

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

cuerpo a atacar pre-cánceres y cánceres relacionados con el VPH.

Las investigaciones adicionales están centradas en aprender como el VPH, uno de los factores más importantes en el desarrollo de cáncer anal, hace que las células del ano se vuelvan cancerosas. Los científicos también están investigando el valor de los exámenes de detección temprana, especialmente en las personas que están en riesgo de contraer esta enfermedad.

Ensayos clínicos

Para información y recursos sobre ensayos clínicos y para aprender sobre los ensayos clínicos que se están llevando a cabo actualmente vea....

- *Ensayos clínicos (https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/estudios-clinicos)* - en la página web del Instituto Nacional del Cáncer

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)