

Terapia de mantenimiento para el cáncer de vejiga avanzado y metastásico



Cuando finalice el tratamiento para el cáncer de vejiga, es posible que el equipo de atención médica hable con usted sobre comenzar una terapia de mantenimiento. Este tipo de terapia oncológica se utiliza para reducir el riesgo de que el cáncer reaparezca una vez que ya se ha tratado. También puede utilizarse para evitar que la enfermedad progrese después de que el tumor se haya reducido o haya dejado de crecer. En este folleto se explica qué es la terapia de mantenimiento y cómo se aplica en casos de cáncer de vejiga avanzado y metastásico.

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE VEJIGA?

Es una enfermedad que se origina en las células que recubren el interior de la vejiga. A medida que estas células cancerosas crecen y se dividen pueden formar un tumor.

ESTADIOS DEL CÁNCER DE VEJIGA

La determinación del estadio es el proceso que permite determinar el tamaño del cáncer y hasta dónde se ha diseminado. El equipo de atención puede referirse a la etapa de la enfermedad con términos como cáncer de vejiga sin invasión muscular o cáncer de vejiga con invasión muscular. El cáncer de vejiga sin invasión muscular es aquel que no se ha propagado al músculo de la pared vesical.

En cambio, el cáncer de vejiga con invasión muscular es el que se ha propagado al músculo de la pared vesical. Cuando este cáncer es localmente avanzado, significa que se ha propagado a través del músculo de la vejiga hasta la capa de grasa o se ha diseminado fuera de la vejiga a los ganglios linfáticos o tejidos cercanos.

En algunos casos, se disemina aún más allá de la vejiga. Cuando el cáncer se encuentra fuera de la vejiga, se denomina cáncer de vejiga metastásico.

HABLEMOS SOBRE LA TERAPIA DE MANTENIMIENTO

Terapia de primera línea: es el primer tratamiento que se administra para una enfermedad. También puede denominarse terapia de inducción o terapia primaria.

Terapia de segunda línea: es el tratamiento que se indica si la terapia de primera línea no da resultado o deja de ser eficaz.

Terapia de mantenimiento: es el tratamiento que se utiliza para ayudar a prevenir que el cáncer reaparezca luego de haber desaparecido tras la terapia de primera línea. También puede administrarse para evitar que la enfermedad avance.

Recidiva: si el cáncer reaparece después de haber sido indetectable, se habla de recidiva. El equipo de atención tiene más posibilidades de tratar eficazmente el cáncer de vejiga recurrente si se detecta de manera temprana. Para ello, se emplean técnicas de diagnósticos por imágenes y análisis de laboratorio que permiten identificar signos de que el cáncer regresó.





¿QUÉ ES LA TERAPIA DE MANTENIMIENTO?

Después del tratamiento inicial, usted y el equipo de atención oncológica evaluarán los pasos a seguir. Es posible que le recomienden realizar una terapia de mantenimiento, la cual se administra una vez finalizado el tratamiento principal con el objetivo de prevenir la reaparición o la diseminación del cáncer. En el caso del cáncer de vejiga, la terapia de mantenimiento suele consistir en algún tipo de inmunoterapia y puede utilizarse en el cáncer de vejiga ya sea con o sin invasión muscular.

¿POR QUÉ RECIBIR TERAPIA DE MANTENIMIENTO?

En estudios recientes, se demuestra que algunos pacientes que inician la terapia de mantenimiento inmediatamente después del tratamiento inicial obtienen mejores resultados a largo plazo que aquellos que esperan a que el cáncer regrese para recibir más tratamiento.

TERAPIA DE MANTENIMIENTO PARA EL CÁNCER DE VEJIGA SIN INVASIÓN MUSCULAR

Uno de los tratamientos más comunes como primera línea y como terapia de mantenimiento para el cáncer de vejiga sin invasión muscular es la terapia con bacilo de Calmette-Guérin (BCG). Se trata de una inmunoterapia intravesical, que utiliza las defensas naturales del organismo (el sistema inmunitario) para identificar, atacar y destruir las células cancerosas. La terapia con BCG se administra directamente en la vejiga a través de una sonda.

Aunque el BCG es un tratamiento de primera línea eficaz, algunos tipos de cáncer de vejiga sin invasión muscular presentan un alto riesgo de reaparecer. En estos casos, el equipo de atención puede recomendarle continuar con la terapia con BCG intravesical como terapia de mantenimiento. Después de la terapia de primera línea para el cáncer de vejiga, es posible que deba regresar cada tantas semanas o meses para recibir nuevas aplicaciones.

Usted y el equipo de atención médica decidirán juntos un plan de mantenimiento que se adapte a sus necesidades. La frecuencia y la duración de la terapia de mantenimiento pueden variar según cada caso.

TERAPIA DE MANTENIMIENTO PARA EL CÁNCER DE VEJIGA CON INVASIÓN MUSCULAR Y METASTÁSICO

En los últimos años, la terapia de mantenimiento se ha incorporado como una opción de tratamiento para el cáncer de vejiga con invasión muscular. Su objetivo principal es evitar que la enfermedad avance. Si recibió quimioterapia, el equipo de atención médica puede recomendarle un inhibidor de puntos de control como terapia de mantenimiento. Este tipo de tratamiento puede prolongarse por varios meses o incluso años, según qué tan bien lo tolere y cómo evoluciona el cáncer.

Los inhibidores de puntos de control son un tipo de inmunoterapia que permite al sistema inmunológico identificar y atacar las células cancerosas. El organismo utiliza los puntos de control para distinguir entre células sanas y dañinas. Sin embargo, algunos tipos de cáncer activan mecanismos para evadir la detección. Los inhibidores de puntos de control bloquean esa activación, lo que permite que el sistema inmunológico funcione con mayor eficacia frente al cáncer. Las quimioterapias, por otro lado, actúan distinto: atacan y destruyen las células que se dividen rápidamente.

Esto puede afectar a muchas células del organismo, no solo a las células cancerosas. Dado que la inmunoterapia se dirige a células específicas en lugar de a todas las células, sus efectos secundarios suelen ser menos graves.

Por eso, el equipo de atención médica podría recomendarla como terapia de mantenimiento: no solo puede ayudar a prevenir el crecimiento y la diseminación del cáncer, sino también es mejor tolerada a largo plazo.

OBSERVAR Y ESPERAR

Hasta hace poco, una vez finalizado el tratamiento de primera línea, los médicos contaban con una sola opción: “observar y esperar”. Tras finalizar el tratamiento inicial, usted y el equipo de atención médica monitorean de cerca los cambios en su estado de salud.

Este enfoque, también conocido como vigilancia activa, implica consultas regulares que incluyen exámenes físicos y análisis de laboratorio. El objetivo es detectar a tiempo cualquier señal de que el cáncer se haya diseminado. Estos controles pueden incluir una cistoscopia, que es un procedimiento en el que el médico introduce en la vejiga un tubo delgado con una pequeña cámara. Es probable que ya le hayan realizado una en el diagnóstico inicial.

El principal inconveniente del enfoque “observar y esperar” es que, si el cáncer de vejiga metastásico regresa, suele avanzar rápidamente, y las opciones de tratamiento en ese punto pueden ser más limitadas.

Hoy en día, muchos médicos consideran la terapia de mantenimiento como una alternativa más activa a “observar y esperar”. Este tipo de tratamiento ayuda a mantener el cáncer bajo control por más tiempo. Mientras reciba terapia de mantenimiento, el equipo de atención médica seguirá monitoreando su evolución para detectar cualquier signo de diseminación o reaparición. Y, si el cáncer llegara a avanzar durante la terapia, es posible que lo haga de manera más lenta que si no hubiera recibido tratamiento adicional.



ENSAYOS CLÍNICOS

Pregunte al equipo de atención si hay ensayos clínicos sobre terapias de mantenimiento disponibles para usted. En estos estudios, se comparan los tratamientos más eficaces con las nuevas estrategias. El objetivo de los ensayos clínicos es determinar si un nuevo tratamiento

proporciona mejores resultados que los tratamientos existentes. Dichos resultados podrían incluir un período más prolongado sin crecimiento o diseminación del cáncer, una mayor longevidad o una mejor calidad de vida. Con los ensayos clínicos sobre terapias de mantenimiento, se puede investigar el momento óptimo para iniciar la terapia, la eficacia de nuevos medicamentos o la duración adecuada del tratamiento. Le recomendamos hablar con el equipo de atención acerca de los ensayos clínicos.

¿CÓMO DECIDE EL MÉDICO UTILIZAR LA TERAPIA DE MANTENIMIENTO?

El equipo de atención médica considerará diversos factores antes de recomendar la terapia de mantenimiento. La justificación principal para utilizar esta terapia radica en la alta probabilidad de reaparición del cáncer. El médico tendrá en cuenta su estado de salud general y cualquier otra afección médica preexistente. Asimismo, se analizará su tolerancia a los tratamientos previos y sus objetivos en cuanto a la calidad de vida. Hable con el equipo de atención médica sobre los beneficios y los riesgos de la terapia de mantenimiento para determinar la opción más adecuada para su situación.

PREGUNTAS QUE DEBE HACERLE AL EQUIPO DE ATENCIÓN ONCOLÓGICA

¿En qué estadio se encuentra el cáncer de vejiga?

¿Cuáles son las probabilidades de que el cáncer de vejiga regrese después del tratamiento inicial?

¿Cuáles son los posibles signos y síntomas de que el cáncer de vejiga ha regresado?

¿Con qué frecuencia debo acudir a las consultas de seguimiento?

¿Qué me recomiendan para gestionar la ansiedad antes de las consultas de seguimiento (ansiedad por los controles médicos)?

¿La terapia de mantenimiento podría ser adecuada para mi caso?

¿Cuáles son los posibles beneficios de la terapia de mantenimiento?

¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de la terapia de mantenimiento?

¿Con qué frecuencia necesitaría acudir para que me administre la terapia de mantenimiento?

¿Durante cuánto tiempo se aplicaría la terapia de mantenimiento?

¿Hay ensayos clínicos adecuados para mí?

EL EQUIPO DE ATENCIÓN

Usted es quien mejor conoce su experiencia con el cáncer. Por eso, trabajará en conjunto con el equipo de atención para recibir el mejor cuidado posible. Saber quién forma parte del equipo hará que sea más fácil gestionar el tratamiento de manera eficaz y encontrar los recursos que necesita. Las siguientes son algunas personas con las que podría trabajar:

Oncólogo: este médico está especialmente capacitado para diagnosticar y tratar el cáncer. Utiliza quimioterapia y otros medicamentos para tratar el cáncer.

Urólogo: es el médico especializado en enfermedades del sistema urinario, incluida la vejiga. También cuenta con formación quirúrgica.

Personal de enfermería: usted tendrá el contacto más directo con el personal de enfermería. El personal de enfermería de oncología tiene una formación especial en la atención de personas con cáncer.

Trabajadores sociales: estas personas están capacitadas para ayudar con las necesidades sociales y emocionales. Pueden ayudarlo a usted y a su familia a encontrar grupos de apoyo y recursos para la salud mental.

Nutricionista matriculado: esta persona puede ayudarlo a mantener una dieta saludable durante el tratamiento y la recuperación.

Orientador del paciente o personal de enfermería: Los orientadores lo ayudan a administrar su atención. Ayudan a programar citas, obtener respuestas a sus preguntas y le brindan apoyo durante el tratamiento.

Estas personas trabajarán con usted y sus seres queridos para administrar su atención. Puede ser útil tener una lista de los miembros del equipo de atención médica y su información de contacto. Cuando conozca a un nuevo miembro, pregunte cuál es su rol y en qué situaciones debería comunicarse con él o ella.



GESTIÓN DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS

Aunque la terapia de mantenimiento se utiliza para prevenir la reaparición del cáncer, puede provocar efectos secundarios. Hable con el equipo de atención sobre qué esperar. Pregúnteles cuáles son los efectos secundarios a los que debe prestar atención y cuándo debe comunicarse con ellos. Los efectos secundarios específicos de la terapia de mantenimiento dependerán del medicamento que se le administre.

En general, el tratamiento del cáncer de vejiga puede provocar cambios en la forma de orinar. Es posible que experimente dolor, molestias y cambios en la frecuencia de las micciones.

Pregunte al equipo de atención si trabajar con un terapeuta del suelo pélvico ayudará a gestionar los efectos secundarios. Estos profesionales pueden enseñarle a fortalecer y controlar los músculos que podrían haberse visto afectados por el cáncer de vejiga o su tratamiento.

Otros efectos secundarios comunes incluyen espasmos en la vejiga, infecciones del tracto urinario y cansancio. Hable con el equipo de atención médica sobre cualquier efecto secundario que experimente. En muchos casos, podrán recomendarle estrategias o tratamientos para aliviarlos.

CUIDADOS PALIATIVOS

Cuando se vive con cáncer de vejiga metastásico, sentirse bien día a día es un objetivo fundamental del tratamiento. Los cuidados paliativos se centran en proporcionar alivio y no tratan el cáncer en sí mismo. El objetivo es mejorar cómo se siente. Los especialistas en cuidados paliativos están muy capacitados para tratar los síntomas del cáncer de vejiga metastásico. Pregunte si el equipo de atención médica cuenta con uno. Un equipo de cuidados paliativos también puede ofrecer este apoyo adicional. Está formado por médicos, personal de enfermería, trabajadores sociales y otros especialistas. Los cuidados paliativos son diferentes a los tratamientos al final de la vida o para enfermos terminales.

SUPERVIVENCIA

La palabra “sobreviviente” tiene diferentes significados para distintas personas. Para algunas, cualquier persona que haya recibido un diagnóstico de cáncer es considerada un sobreviviente. Ya sea que usted se identifique con ese término o prefiera otros como “guerrero”, la idea central es la misma: ser un sobreviviente implica adoptar un rol activo y positivo en su propio cuidado.

Al hablar con el equipo de atención sobre la terapia de mantenimiento, pregunte por su plan de atención para la supervivencia. Este plan es una guía sobre el cuidado que debe recibir una vez finalizado el tratamiento. Incluye información sobre su diagnóstico y los tratamientos, así como los síntomas y los efectos secundarios que podría experimentar y a quién llamar si necesita ayuda. Es posible que tenga un cronograma de los tipos de atención de seguimiento que necesitará en los años posteriores al tratamiento, como técnicas de diagnóstico por imágenes, análisis de laboratorio o consultas médicas periódicas.

RECURSOS INFORMATIVOS Y DE APOYO SOBRE EL CÁNCER DE VEJIGA

Cancer Support Community

888-793-9355

www.CancerSupportCommunity.org/es/Cancer-de-Vejiga

Recursos de Cancer Support Community

Cancer Support Helpline® — ¿Tiene preguntas, inquietudes o busca recursos? Llame a la línea de ayuda gratuita de apoyo para el cáncer de CSC (888-793-9355), disponible en 200 idiomas de lunes a jueves de 11 am a 8 pm ET y viernes 11 am a 6 pm ET.

Open to Options® — ¿está listo para su próxima consulta? Nuestros especialistas capacitados pueden ayudarle a crear una lista de preguntas para hacerle a su médico. Para programar una cita, llame al 888-793-9355 o contacte con su CSC o Gilda's Club local.

Frankly Speaking about Cancer® — ofrece información fiable para pacientes con cáncer y sus seres queridos a través de publicaciones y programas en línea y presenciales

www.CancerSupportCommunity.org/Frankly-Speaking-About-Cancer-En-Espanol

Servicios en los CSC locales y Clubes de Gilda — Servicios en CSC y Gilda's Clubs locales: con la ayuda de 170 centros, las filiales de CSC y Gilda's Club proporcionan servicios gratuitos a las personas afectadas por el cáncer. Asista a grupos de apoyo, sesiones educativas, programas de bienestar y otras actividades cerca de usted.

www.CancerSupportCommunity.org/Find-Location.

Este folleto está disponible para descargar e imprimir en www.CancerSupportCommunity.org/es/Cancer-de-Vejiga.

Para obtener copias impresas de este folleto u otra información sobre cómo afrontar el cáncer, visite Orders.CancerSupportCommunity.org

Esta publicación fue posible gracias al generoso apoyo de:  **MERCK**

Cancer Support Community brinda esta información como un servicio. Esta publicación no pretende reemplazar la atención médica o el consejo de su médico. Le recomendamos encarecidamente que consulte con su médico u otros profesionales de la salud para responder preguntas y obtener más información.

Todas las fotos son imágenes de archivo, con modelos que posaron para la toma.

Cancer Experience Registry® — ayude a otros compartiendo su experiencia como paciente con cáncer o como cuidador de personas con cáncer completando una encuesta en

www.CancerExperienceRegistry.org.

MyLifeLine® — la comunidad en línea y privada de CSC permite a los pacientes y los cuidadores conectarse fácilmente con amigos y familiares para recibir apoyo social, emocional y práctico durante toda la experiencia con el cáncer y más allá de esta. Inscribese en

www.MyLifeLine.org/Es.

Red ciudadana — asegúrese de que los responsables de la formulación de políticas federales y estatales escuchen su opinión sobre temas que afectan a pacientes con cáncer y sobrevivientes. Para ello, únase a nuestra red en www.CancerSupportCommunity.org/Become-Advocate.

Traído a usted por:

