

Si usted o su hijo tiene un tumor de Ewing

- ¿Qué son los tumores de Ewing?
- ¿Cómo sabe el médico que tengo (o que mi hijo tiene) un tumor de Ewing?
- ¿Cuán grave es mi cáncer?
- ¿Qué tipo de tratamiento necesitaré (o necesitará mi hijo)?
- ¿Qué pasará después del tratamiento?

¿Qué son los tumores de Ewing?

El [cáncer](#)¹ se puede originar en cualquier parte del cuerpo. Los tumores de Ewing, también conocidos como sarcomas de Ewing, son un grupo de cánceres que se originan en los huesos o en los tejidos blandos (como músculos y tendones). Estos cánceres se inician cuando las células de estas áreas cambian y comienzan a crecer de manera incontrolada.

La mayoría de los tumores de Ewing ocurre en los niños de mayor edad y adolescentes, pero también hay casos en niños pequeños, así como en personas adultas.

Hay diferentes tipos de tumores de Ewing. Su médico puede darle más información sobre el tipo de tumor que usted o su hijo tiene.

Este cáncer comienza con mayor frecuencia en los huesos de la cadera, las costillas o los omóplatos, o en la mitad de los huesos de las piernas, pero también puede comenzar en otros huesos o incluso en los tejidos blandos adyacentes a los huesos.

Algunas veces las células cancerosas de un tumor de Ewing se pueden propagar a

otras partes del cuerpo, como a los pulmones. Cuando las células cancerosas se propagan, se habla de una **metástasis**.

Cuando un tumor de Ewing se propaga al pulmón (o a cualquier otro sitio), sigue siendo considerado un tumor de Ewing. No es cáncer de pulmón, a menos que se origine a partir de células del pulmón.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Por qué cree que este es un tumor de Ewing?
- ¿Cuáles son las probabilidades de que este no sea un tumor de Ewing?
- ¿Qué sucederá después?

¿Cómo sabe el médico que tengo (o que mi hijo tiene) un tumor de Ewing?

El dolor en el hueso es el síntoma más común de un tumor de Ewing. Otro síntoma puede ser una masa o hinchazón en la misma área. Si los síntomas de dolor o la hinchazón no desaparecen o empeoran con el pasar del tiempo, debe ir a un médico a que lo examine. El médico hará preguntas sobre los síntomas y le hará un examen físico.

Si los síntomas indican un tumor en los huesos, será necesario hacer pruebas para confirmarlo.

Pruebas que se pueden realizar

Radiografías óseas: con frecuencia son las primeras pruebas que se hacen cuando un médico sospecha la presencia de un tumor de hueso.

Imágenes por resonancia magnética (MRI): Las imágenes por resonancia magnética (MRI) utilizan ondas de radio e imanes muy potentes en lugar de rayos X para obtener imágenes detalladas del interior de su cuerpo. Las MRI facilitan ver la extensión del tumor en el hueso y en otras áreas del cuerpo. Esto puede ayudar al médico a planear una biopsia (véase información más adelante) y cirugía.

Tomografía por computadora (CT): este examen usa rayos X para producir imágenes detalladas del interior del cuerpo, y podría hacerse para determinar si el cáncer se ha propagado al tórax.

Gammagrafía ósea: un examen de los huesos que puede ayudar a ver si el cáncer se ha propagado a otros huesos. Esta prueba es útil porque puede mostrar todos los huesos del cuerpo al mismo tiempo.

Tomografía por emisión de positrones: los exámenes PET usan un tipo especial de azúcar que se puede ver en el interior del cuerpo con una cámara especial. Si hay cáncer, este azúcar aparece como una “zona destacada” (puntos que brillan) donde se encuentra el cáncer. Este estudio puede ayudar a indicar si el cáncer se ha propagado.

Biopsia del tumor

En una **biopsia**, el médico extrae una pequeña parte del presunto tumor a fin de examinarlo para ver si contiene células cancerosas. Esto se puede hacer durante una cirugía o con una aguja hueca delgada. Una biopsia es la única forma de saber con seguridad si es un tumor de Ewing.

Si el tumor se encuentra en un hueso, es muy importante que haga la biopsia un cirujano con mucha experiencia en el tratamiento de tumores de hueso.

Posteriormente esto podría afectar el tratamiento.

Biopsia de médula ósea

Si un tumor se detecta, esta prueba se puede hacer para determinar si el cáncer se ha propagado a la médula ósea (la parte del interior de ciertos huesos). Para esta prueba, se introduce una aguja hueca en la parte posterior de los huesos de la cadera para extraer parte de la médula ósea, que luego se examina en el laboratorio para detectar células cancerosas.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Qué pruebas será necesario hacer?
- ¿Quién realizará estas pruebas?
- ¿Dónde se realizarán?
- ¿Quién puede explicarme las pruebas?
- ¿Cómo y dónde recibiremos los resultados?
- ¿Quién me explicará los resultados?
- ¿Qué necesitamos hacer después?

¿Cuán grave es mi cáncer?

Si usted o su hijo tiene un tumor de Ewing, el médico querrá saber cuánto se ha propagado. A esto se le llama determinación de la **etapa** del cáncer. La etapa describe el crecimiento del cáncer desde el lugar donde se originó (como en el hueso). También indica si el cáncer se ha propagado a otras partes del cuerpo. Su médico querrá determinar la etapa del cáncer para que le ayude a decidir qué tratamiento podría ser mejor.

Para los tumores de Ewing, lo más importante es determinar si los resultados de las pruebas indican que el cáncer se ha propagado o no a otras partes del cuerpo.

Asegúrese de preguntarle al médico sobre la etapa del cáncer y lo que esto significa.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Sabe usted la etapa del cáncer?
- Si no la sabe, ¿cómo y cuándo la sabrá?
- ¿Podría explicarme lo que significa la etapa?
- ¿Cómo la etapa del cáncer podría afectar el tratamiento?
- ¿Qué sucederá después?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré (o necesitará mi hijo)?

Los principales tratamientos para los tumores de Ewing son:

- Quimioterapia (quimio)
- Cirugía
- Radioterapia

Casi siempre la quimioterapia es el primer tratamiento. A esta le sigue cirugía o radiación (o ambas), y luego por lo general más quimioterapia

El plan de tratamiento depende de:

- La etapa (propagación) del cáncer
- La posibilidad de que un tipo de tratamiento cure el cáncer o ayude de alguna otra manera
- La edad y el estado general de salud de una persona
- Inquietudes sobre [los efectos secundarios del tratamiento](#)²

Quimioterapia (quimio)

La quimioterapia es el uso de medicamentos para combatir el cáncer. Estos medicamentos entran en el torrente sanguíneo y se desplaza a través de todo el cuerpo. La quimioterapia es una parte importante del tratamiento de los tumores de Ewing. Se administra antes de la cirugía o la radiación, y luego otra vez después de estas, usualmente por un total de aproximadamente 6 a 12 meses.

La quimioterapia se aplica en ciclos o series, que duran de 2 a 3 semanas. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso. La mayoría de las veces, la quimioterapia incluye dos o más medicamentos y,

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimioterapia puede causar sensación de mucho cansancio o malestar en el estómago o la caída de su cabello. También podría generar diarrea o llagas en la boca. La quimioterapia también puede aumentar el riesgo de infección, sangrado y hematomas. Algunos medicamentos de quimioterapia también pueden afectar los nervios, la vejiga o el corazón.

Existen algunas maneras de aminorar y de tratar la mayoría de los efectos secundarios de la quimioterapia. Asegúrese de notificar a su equipo de atención médica del cáncer cualquier efecto que tenga, para que lo puedan ayudar.

Cirugía

La cirugía es una parte importante del tratamiento de la mayoría de los tumores de Ewing. La cirugía incluye tanto la biopsia para confirmar que es cáncer, como la cirugía misma para extirpar el tumor o tumores. El tipo de cirugía que se hace depende de dónde se encuentra el tumor y otros factores. Pregunte al médico qué tipo de cirugía se requerirá y que puede usted esperar.

La cirugía la realiza un médico especializado, un **cirujano ortopedista**, que trata problemas de los músculos, las articulaciones y los huesos.

Efectos secundarios de la cirugía

En cualquier tipo de cirugía puede haber riesgos y efectos secundarios. Estos pueden variar según el tipo de cirugía que se realice. Asegúrese de preguntar al médico lo que

usted puede esperar. Si tiene algún problema, dígaselo a sus médicos.

Tratamientos con radiación

La radioterapia usa rayos de alta energía (como rayos X) para destruir las células cancerosas. Se puede usar después de la cirugía para tratar de destruir cualquier célula cancerosa que pudo haber quedado. O se podría usar en lugar de la cirugía si no es posible extirpar todo el cáncer. La radiación también puede ayudar a tratar síntomas como dolor e hinchazón cuando el cáncer reaparece y no es posible hacer más cirugías.

Recibir radiación es muy parecido a hacerse una radiografía. Aunque la radiación es más fuerte, tampoco duele. Generalmente los tratamientos se administran 5 días de la semana por varias semanas.

Efectos secundarios de los tratamientos de radiación

Si el médico sugiere la radioterapia, hable acerca de los efectos secundarios que podrían tener lugar. Los efectos secundarios dependen del tipo de radiación que se usa y del área que se está tratando. Algunos efectos secundarios comunes de la radioterapia son:

- Cambios en la piel y caída de pelo donde se administró la radiación
- Sentir mucho cansancio
- Malestar estomacal o diarrea cuando la radiación se aplica en el área del abdomen.

La radiación también puede causar efectos secundarios a largo plazo en los niños en desarrollo, como demoras en el crecimiento de los huesos. Hable con el equipo de atención médica del cáncer sobre lo que debe esperar.

Trasplante de células madre

Un trasplante de células madre (SCT) permite a los médicos usar dosis muy altas de quimioterapia para destruir las células de un tumor de Ewing. Las altas dosis de estos medicamentos destruyen la médula ósea, lo cual evita que se produzcan nuevas células sanguíneas. Pero las células madre suministradas después de la quimio pueden devolver células madre de la médula ósea formadoras de la sangre.

Este tipo de tratamiento se está estudiando para aplicarlo a los tumores de Ewing que

son difíciles de curar con otros tratamientos, como aquellos tumores que se han propagado a otras partes del cuerpo o que han reaparecido después del tratamiento convencional. Pero hasta ahora no se sabe si un trasplante de médula ósea es mejor que otros tratamientos, por lo que muchos médicos aconsejan que solo se haga como parte de un estudio clínico.

Estudios clínicos

Los estudios (o ensayos) clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en humanos. Estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores. Los estudios clínicos son una forma de tener acceso al tratamiento más novedoso. Es la mejor forma que tienen los médicos de encontrar mejores maneras para tratar el cáncer. Sin embargo, puede que no sean adecuados para todas las personas. Si usted se inscribe en un estudio clínico, siempre podrá dejar de participar en él en cualquier momento.

Si desea más información sobre los estudios clínicos, empiece preguntando a su médico si en su centro de atención médica suelen llevarse a cabo. Refiérase al contenido sobre [estudios clínicos](#)³ para obtener más información.

¿Cuál es la opinión respecto a otros tratamientos de los que he oído hablar?

Podría escuchar sobre [otras maneras de tratar el cáncer o sus síntomas](#).⁴ Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales. Estos tratamientos pueden ser vitaminas, hierbas, dietas especiales y otras cosas.

Algunos podrían ser útiles, pero muchos no han sido probados. Se ha demostrado que algunos no proveen beneficios, otros pueden ser hasta peligrosos. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para hacer al médico

- ¿Necesitaré otras pruebas antes de poder decidir el tratamiento?
- ¿Quién más formará parte del equipo de administrar el tratamiento? ¿Qué hacen?
- ¿Qué tratamiento usted considera que sea el mejor?
- ¿Cuál es el objetivo de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿El tratamiento incluirá cirugía? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la experiencia de someterse a cirugía?
- ¿Es probable que la cirugía tenga algún efecto a largo plazo?

- ¿Qué otros tipos de tratamientos también se requerirán?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles podrían ser los efectos secundarios de estos tratamientos?
- ¿Se puede hacer algo sobre estos efectos secundarios?
- ¿Hay algún estudio clínico que deberíamos considerar?
- ¿Qué opinión tiene sobre las vitaminas o dietas especiales de las que he escuchado o me han mencionado? ¿Son seguros?
- ¿Qué tan pronto necesitamos empezar el tratamiento?
- ¿Cuáles son los preparativos para recibir el tratamiento?
- ¿Hay algo que podamos hacer para ayudar a que el tratamiento funcione mejor?
- ¿Cuál es el siguiente paso?

¿Qué pasará después del tratamiento?

Usted sentirá satisfacción al completar el tratamiento. Pero puede ser difícil no preocuparse de que el cáncer regrese. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas tienden a seguir preocupadas acerca de esto. Muchos años después de terminar el tratamiento, seguirá siendo importante visitar a su médico de atención del cáncer. Asegúrese de acudir a todas las citas de seguimiento con su médico. Se harán exámenes y tal vez otras pruebas para saber si el cáncer ha regresado y para ver los efectos tardíos de los tratamientos del cáncer.

Al principio, estas visitas pueden ser cada 2 a 3 meses. Luego, siempre y cuando no se encuentre cáncer, las visitas al consultorio médico irán haciéndose menos frecuentes.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/entendimiento-del-cancer/que-es-el-cancer.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
4. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/medicina-complementaria-e-integral.html
5. www.cancer.org

Términos

Biopsia: extirpación de una pequeña muestra de tejido para saber si contiene células cancerosas.

Cirujano ortopedista: un cirujano que trata enfermedades y lesiones de los músculos, las articulaciones y los huesos.

Metástasis: propagación de cancerosas desde el lugar donde se originaron hacia otras partes del cuerpo..

Para más información

We have a lot more information for you. You can find it online at www.cancer.org⁵. Or, you can call our toll-free number at 1-800-227-2345 to talk to one of our cancer information specialists.

Actualización más reciente: mayo 25, 2021

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://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.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345