



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

## Terapia hormonal

### Cómo se utiliza la terapia hormonal para tratar el cáncer

Las hormonas son proteínas o sustancias producidas por el cuerpo que ayudan a controlar cómo funcionan ciertos tipos de células. Por ejemplo, algunas partes del cuerpo dependen de las hormonas sexuales, como estrógeno, testosterona, y progesterona, para funcionar correctamente. También hay otros tipos de hormonas en nuestro cuerpo, como las hormonas tiroideas, el cortisol, la adrenalina y la insulina. Diferentes tipos de hormonas son producidas por distintos órganos o glándulas.

Algunos tipos de cáncer dependen de las hormonas para crecer. Debido a esto, los tratamientos que bloquean o alteran las hormonas en ocasiones pueden ayudar a ralentizar o detener el desarrollo de estos tipos de cáncer. El tratamiento del cáncer con hormonas se llama *terapia de hormonas*, *terapia hormonal* o *terapia endocrina*. La terapia hormonal se utiliza principalmente para tratar ciertos tipos de cáncer de seno (mama) y cáncer de próstata que dependen de las hormonas sexuales para crecer. Algunos otros tipos de cáncer también se pueden tratar con terapia hormonal.

La terapia hormonal se considera un tratamiento *sistémico* porque las hormonas a las que se dirige la terapia circulan por el cuerpo. El medicamento utilizado en la terapia hormonal fluye por todo el cuerpo para encontrar y atacar a las hormonas. Esto lo hace diferente de otros tratamientos que afectan solamente una parte determinada en el cuerpo, como la mayoría de los tipos de cirugía y radioterapia. Los tratamientos de este tipo se denominan tratamientos *locales* porque afectan a una parte del cuerpo (sin embargo, la cirugía para extirpar los órganos productores de hormonas también se puede usar como una forma de terapia hormonal, como se detalla más adelante).

**La siguiente información describe la terapia hormonal utilizada para tratar el cáncer. Si usted es una persona transgénero con cáncer, y la terapia hormonal es una opción de tratamiento, hable con su equipo de atención médica para obtener**

**más información sobre cómo el tratamiento afecta su situación.**

## **Cómo funciona la terapia hormonal**

La terapia hormonal recorre todo el cuerpo para encontrar y atacar a las hormonas. Los diferentes tipos de terapia hormonal funcionan de distintas maneras. Estos medicamentos pueden:

- Evitar que el cuerpo produzca la hormona
- Evitar que la hormona se adhiera a las células cancerosas
- Alterar la hormona para que no funcione como debería

La terapia hormonal se puede utilizar para:

- Tratar cierto tipo de cáncer al detener o desacelerar su crecimiento
- Aliviar los síntomas relacionados con cierto tipo de cáncer

## **Tipos de terapia hormonal**

Existen varios tipos distintos de terapia hormonal. Estos son algunos ejemplos y los cánceres en los que se podrían emplear como tratamiento.

### **Cáncer de seno**

- Inhibidores de la aromatasa (AI), como el , exemestano, anastrozol, y letrozol
- Moduladores selectivos de receptores de estrógeno (SERM), como tamoxifeno y raloxifeno
- Antagonistas de los receptores de estrógeno, como fulvestrant y toremifeno
- Agonistas de hormona liberadora de la hormona luteinizante (LHRH), como goserelina, leuprolida y triptorelina
- Cirugía para extirpar los ovarios (ooforectomía)

Refiérase al contenido sobre [terapia hormonal para el cáncer de seno](#)<sup>1</sup> para más información.

### **Cáncer de próstata**

- Antiandrógenos, como apalutamida, enzalutamida, darolutamida, bicalutamida, flutamida y nilutamida (también llamado terapia de privación de andrógenos o ADT)
- Inhibidores del CYP17, como abiraterona y ketoconazol
- Agonistas y antagonistas de hormona liberadora de la hormona luteinizante (LHRH), como goserelina, leuprolida, triptorelina y degarelix
- Cirugía para la extirpación testicular (referida también como orquiectomía o castración quirúrgica)

Refiérase al contenido sobre [terapia hormonal para el cáncer de próstata](#)<sup>2</sup> para más información.

### **Cáncer de endometrio (revestimiento del útero)**

- Progestinas, como el acetato de medroxiprogesterona o el acetato de megestrol
- Moduladores selectivos de receptores de estrógeno (SERM), como tamoxifeno y raloxifeno
- Agonistas de hormona liberadora de la hormona luteinizante (LHRH), como goserelina y leuprolida
- Inhibidores de la aromatasa (AI), como letrozol, anastrozol y exemestano

Refiérase al contenido sobre [terapia hormonal para el cáncer de endometrio](#)<sup>3</sup> para más información.

### **Cáncer suprarrenal**

- Adrenolíticos, como el mitotano
- Antagonistas de los receptores de estrógeno, como fulvestrant y toremifeno
- Moduladores selectivos de receptores de estrógeno (SERM), como tamoxifeno y raloxifeno

Para más información, refiérase al contenido sobre quimioterapia para el cáncer suprarrenal ([disponible en inglés](#)<sup>4</sup>), así como otros medicamentos usados para el tratamiento del cáncer suprarrenal ([disponible en inglés](#)<sup>5</sup>).

## **Recibir terapia hormonal**

### **Medicamentos orales**

Muchos tipos de terapia hormonal son medicamentos que se toman por vía oral (boca). En estos casos, usted ingiere la píldora, la cápsula o el líquido al igual que otros medicamentos. Por lo general, estos medicamentos se toman en casa. La frecuencia con la que se toman depende del medicamento administrado y del tipo de cáncer que se está tratando. Debido a esto, es muy importante asegurarse de que sepa exactamente cómo se debe tomar y seguir las instrucciones tal y como se indica. Puede que sea necesario que tome precauciones especiales, dependiendo del medicamento que se receta. Puede leer más acerca de las precauciones especiales para los medicamentos orales y lo que debe preguntar a su equipo de atención médica en el contenido sobre [quimioterapia oral o tópica](#)<sup>6</sup>.

### **Medicamentos inyectables**

Algunos tipos de terapia hormonal se administran en el brazo, la pierna o la cadera. Estas se denominan inyecciones intramusculares (IM). También hay tipos que se administran justo debajo de la piel del abdomen (vientre). Estas se denominan inyecciones subcutáneas (SC). La frecuencia con la que se administran depende del medicamento y el tipo de cáncer que se trata. Las inyecciones se pueden administrar en el centro de tratamiento o en el consultorio del médico. A veces se enseña a los pacientes o a un cuidador del paciente a aplicar las inyecciones.

### **Cirugía para la extirpación de órganos productores de hormonas**

Algunos tipos de cirugía pueden también conformar tipos de terapia hormonal. Por ejemplo, una orquiectomía (cirugía para la extirpación de los testículos, la principal fuente de testosterona en el cuerpo) puede ser una alternativa para algunos hombres con cáncer de próstata que requieran terapia hormonal como parte de su tratamiento. Similarmente, una ooforectomía (cirugía para la extirpación de los ovarios, la principal fuente de estrógeno y progesterona en el cuerpo) puede ser una alternativa para algunas mujeres con cáncer de seno.

Los efectos secundarios de este tipo de terapia hormonal suelen asemejarse a los de los de tomar medicamentos para reducir los niveles hormonales en el cuerpo (más detalles a continuación). Una ventaja de este tipo de terapia hormonal es que al hacerse, se realiza de principio a fin, con lo cual ya no es necesario de tratamientos de largo plazo con medicamentos. Una posible desventaja es que es permanente, por lo que una vez que se haga, no puede ser revertida.

### **Efectos secundarios de la terapia hormonal**

Los efectos secundarios de cada paciente pueden ser diferentes, y dependerán del tipo

de terapia hormonal que se aplique, entre otros factores. Es muy importante saber acerca de los posibles efectos secundarios para las decisiones sobre el tratamiento. También es importante sopesar los beneficios y los riesgos de cualquier tratamiento. Hable con tu equipo de atención médica y haga cualquier pregunta que tenga sobre la terapia hormonal.

Los hombres que reciben terapia hormonal para el cáncer de próstata podrían presentar estos posibles efectos secundarios:

- Sensaciones repentinas de calor (bochornos)
- Disminución del deseo sexual
- Disfunción eréctil (problemas para tener una erección)
- Pérdida de densidad ósea y mayor riesgo de fracturas
- Cansancio
- Aumento de peso (especialmente alrededor del vientre) con disminución de la masa muscular
- Problemas de memoria
- Mayor riesgo de otros problemas de salud

Las mujeres que reciben terapia hormonal para el cáncer de seno o endometrio pueden presentar estos posibles efectos secundarios:

- Sensaciones repentinas de calor (bochornos)
- Secreción vaginal, sequedad o irritación
- Disminución del deseo sexual
- Cansancio
- Náuseas
- Dolor en músculos y articulaciones
- Pérdida de densidad ósea y mayor riesgo de fracturas
- Mayor riesgo de otros tipos de cáncer, lesiones cerebrovasculares, coágulos sanguíneos, cataratas y enfermedades cardíacas

Los hombres con cáncer de seno que están recibiendo terapia hormonal también pueden experimentar muchos de los efectos secundarios mencionados, junto con la disfunción eréctil.

Para más información sobre estos efectos, refiérase al contenido correspondiente sobre [terapia hormonal para el cáncer de seno](#),<sup>7</sup> [terapia hormonal para el cáncer de próstata](#),<sup>8</sup> o [terapia hormonal para el cáncer de endometrio](#).<sup>9</sup> También puede referirse

al contenido sobre el [control de efectos secundarios relacionados con el cáncer](#)<sup>10</sup> para más información sobre a qué debe prestar atención y cómo controlar los efectos secundarios.

## Medidas de seguridad con el uso de medicamentos de la terapia hormonal

Se sabe mucho sobre la necesidad de proteger a las demás personas de la quimioterapia estándar debido a los riesgos que conlleva exponerse a ella. Por esta razón hay medidas de seguridad y recomendaciones para las personas que manejan medicamentos de quimioterapia. También es necesario tomar precauciones con algunos medicamentos de terapia hormonal. **Hable con su equipo de atención médica acerca de las precauciones especiales que podrían ser necesarias para protegerse a sí mismo y a otras personas mientras recibe la terapia hormonal.**

### Hyperlinks

1. [www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-hormonal-para-el-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-hormonal-para-el-cancer-de-seno.html)
2. [www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-prostata/tratamiento/terapia-hormonal.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-prostata/tratamiento/terapia-hormonal.html)
3. [www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/terapia-hormonal.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/terapia-hormonal.html)
4. [www.cancer.org/cancer/adrenal-cancer/treating/chemotherapy.html](http://www.cancer.org/cancer/adrenal-cancer/treating/chemotherapy.html)
5. [www.cancer.org/cancer/adrenal-cancer/treating/other-drugs.html](http://www.cancer.org/cancer/adrenal-cancer/treating/other-drugs.html)
6. [www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/quimioterapia-oral.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/quimioterapia/quimioterapia-oral.html)
7. [www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-hormonal-para-el-cancer-de-seno.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-seno/tratamiento/terapia-hormonal-para-el-cancer-de-seno.html)
8. [www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-prostata/tratamiento/terapia-hormonal.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-prostata/tratamiento/terapia-hormonal.html)
9. [www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/terapia-hormonal.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-endometrio/tratamiento/terapia-hormonal.html)
10. [www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos.html](http://www.cancer.org/content/cancer/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos.html)

## References

Brown CG, ed. *A Guide to Oncology Symptom Management*. 2nd ed. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society; 2015.

Burstein HJ, Lacchetti C, Anderson H, Buchholz TA, Davidson NE, Gelmon KA et al. Adjuvant Endocrine Therapy for Women With Hormone Receptor-Positive Breast Cancer: ASCO Clinical Practice Guideline Focused Update. *J Clin Oncol*. 2019 Feb 10;37(5):423-438.

Burton B. Hormone therapy. In Olsen MM, LeFebvre KB, Brassil KJ, eds. *Chemotherapy and Immunotherapy Guidelines and Recommendations for Practice*. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society; 2019:91-102.

Dawson NA. Overview of the treatment of castration-resistant prostate cancer (CRPC). UpToDate website. Updated September 10, 2018. Accessed at <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-the-treatment-of-castration-resistant-prostate-cancer-crpc> on March 11, 2020.

National Comprehensive Cancer Network, Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®), Breast Cancer, Version 3.2020. Accessed at [https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/pdf/breast.pdf](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/breast.pdf) on March 11, 2020.

National Comprehensive Cancer Network, Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®), Uterine Neoplasms, Version 1.2020. Accessed at [https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/pdf/uterine.pdf](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/uterine.pdf) on March 11, 2020.

National Comprehensive Cancer Network, Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®), Prostate Cancer, Version 4.2019. Accessed at [https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/pdf/prostate.pdf](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/prostate.pdf) on March 11, 2020.

National Cancer Institute. *Hormone Therapy to Treat Cancer*. Accessed at <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/hormone-therapy> on March 11, 2020.

National Cancer Institute. Physician Data Query (PDQ). Breast Cancer Treatment – Health Professional Version. 2019. Accessed at <https://www.cancer.gov/types/breast/hp/breast-treatment-pdq> on March 11, 2020.

National Cancer Institute. Physician Data Query (PDQ). Prostate Cancer Treatment – Health Professional Version. 2019. Accessed at <https://www.cancer.gov/types/prostate/hp/prostate-treatment-pdq>. On March 11, 2020.

Oncology Nursing Society. *Symptom interventions: Hot flashes*. Accessed at <https://www.ons.org/pep/hot-flashes> on March 11, 2020.

Szabo RA, Marino JL, Hickey M. Managing menopausal symptoms after cancer. *Climacteric*. 2019;22(6):572-578.

Última revisión médica completa: marzo 11, 2020 Actualización más reciente: julio 21, 2020

### **Written by**

The American Cancer Society medical and editorial content team  
([www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html](http://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html))

Our team is made up of doctors and oncology certified nurses with deep knowledge of cancer care as well as journalists, editors, and translators with extensive experience in medical writing.

American Cancer Society medical information is copyrighted material. For reprint requests, please see our Content Usage Policy ([www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html](http://www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html)).

**cancer.org | 1.800.227.2345**