



cancer.org | 1.800.227.2345

Vida después del tratamiento de un tumor de encéfalo o un tumor de médula espinal

- [Recuperación de los efectos del tumor encefálico o de médula espinal y su tratamiento](#)
- [Mantenga un seguro de salud y guarde copias de sus informes médicos](#)
- [¿Puedo reducir mi riesgo de que el tumor progrese o regrese?](#)
- [Si el tumor regresa](#)
- [Cómo obtener apoyo emocional](#)

Para algunas personas con tumores de encéfalo o de médula espinal, el tratamiento puede remover o destruir el tumor. Completar el tratamiento puede causarle tanto tensión como entusiasmo. Usted tal vez sienta alivio de haber completado el tratamiento, aunque aún resulte difícil no sentir preocupación sobre el crecimiento o el regreso del tumor (recurrencia). Esta preocupación es muy común en quienes han tenido un tumor de encéfalo o de médula espinal.

Puede que para otras personas con tumores de encéfalo o de médula espinal, el tumor nunca desaparezca por completo. Algunas personas pueden recibir tratamientos con radioterapia, quimioterapia, u otros tratamientos para tratar de mantener el tumor bajo control y limitar sus síntomas. Aprender a vivir con un tumor que no desaparece puede ser difícil y muy estresante, ya que causa incertidumbre.

Cuidados posteriores

Independientemente de si ha completado el tratamiento o continúa con el tratamiento, sus médicos querrán estar muy atentos a usted. Es muy importante que acuda a todas sus citas de seguimiento.

Exámenes y pruebas

Durante las visitas de seguimiento, sus médicos preguntarán si presenta síntomas, lo examinarán y pueden ordenar pruebas de laboratorio o estudios por imágenes, como MRI para saber si el tumor ha crecido o regresado. Incluso los tumores que han sido tratados exitosamente pueden a veces regresar.

Independientemente de si el tumor se extirpó completamente o no, el equipo que atiende su salud querrá darle seguimiento cuidadoso, especialmente los primeros meses y años después del tratamiento, para asegurarse de que la enfermedad no progrese o recurra. Dependiendo del tipo y la localización del tumor, así como la extensión del tratamiento, el equipo decidirá qué pruebas se deben hacer y con cuánta frecuencia.

Durante este tiempo, resulta importante informar inmediatamente al médico cualquier síntoma nuevo para que se pueda descubrir y tratar la causa, de ser necesario. Su médico puede darle una idea sobre los síntomas a los que deberá prestar atención. En caso de que sea necesario administrar tratamiento adicional en algún momento, el médico le explicará sus opciones.

Pregunte a su médico acerca de un plan de atención para pacientes después del tratamiento

Consulte con su médico sobre el desarrollo de un plan de atención para después del tratamiento. Este plan puede incluir:

- Sugerir un calendario para pruebas y estudios de seguimiento
- Un calendario para otras pruebas que necesite en el futuro, tales como pruebas para identificar efectos en la salud a largo plazo debido a su tumor o su tratamiento, o pruebas de detección temprana para otros tipos de cáncer
- Una lista de posibles efectos secundarios tardíos o a largo plazo de su tratamiento, incluyendo a qué prestar atención y cuándo debe comunicarse con su médico
- Sugerencias para la alimentación y la actividad física

Recuperación de los efectos del tumor encefálico o de médula espinal y su tratamiento

Es posible que usted tenga que lidiar con efectos secundarios a causa del tumor en sí o su tratamiento que pueden variar desde muy leves hasta bastante graves. Algunos efectos secundarios podrían durar mucho tiempo o puede que incluso no se presenten sino hasta años después de haber terminado el tratamiento. Las visitas al consultorio médico son una buena oportunidad para que haga preguntas e informe a su médico sobre cualquier cambio o problema que note.

Una vez que se haya recuperado del tratamiento, sus médicos tratarán de determinar si hubo daño al encéfalo o a otras áreas. Se pueden hacer exámenes médicos minuciosos y estudios por imágenes (CT o MRI) para determinar la extensión y la localización de cualquier cambio a largo plazo en el encéfalo.

Muchos tipos de médicos y otros profesionales de la salud podrían asistir en la detección de estos cambios y ayudar con su recuperación. Por ejemplo:

- Un **neurólogo** (un doctor especializado en el tratamiento médico del sistema

nervioso) puede evaluar su coordinación física, la fortaleza de los músculos, y otros aspectos de la función del sistema nervioso.

- Si presenta debilidad, parálisis o entumecimiento muscular, probablemente visitará a un **terapeuta físico y/u ocupacional**, y quizás un **fisiatra** (un médico especializado en rehabilitación) mientras esté en el hospital y/o en un centro ambulatorio para recibir terapia física.
 - Si se afecta su lenguaje, un **terapeuta del habla** le ayudará a mejorar sus destrezas de comunicación.
 - De ser necesario, un **oftalmólogo** (un médico especializado en los problemas de la visión) examinará su visión y un **audiólogo** evaluará su audición.
 - Después de la cirugía, es posible que también vea a un **siquiatra o a un psicólogo** para determinar la extensión de cualquier cambio causado por el tumor o la cirugía. Si usted recibe radioterapia, quimioterapia, o ambas, puede que este proceso se repita nuevamente después de finalizado el tratamiento.
- Si fue tratado con cirugía o radioterapia por un tumor cerca de la base del encéfalo, puede que se afecte la producción de hormona pituitaria. Puede que sea necesario que consulte a un **endocrinólogo** (un médico que se especializa en trastornos hormonales). En caso de que se afectaran los niveles hormonales, puede que

quiera saber si hay medidas que pueda tomar para reducir el riesgo de que el tumor progrese o regrese, tal como: hacer ejercicio, comer cierto tipo de alimentos, o tomar suplementos nutricionales. Actualmente, no se conoce lo suficiente sobre los tumores de encéfalo y de médula espinal como para indicar con seguridad si existen medidas que usted pueda tomar que serían beneficiosas.

Posiblemente ayude el adoptar comportamientos saludables, tales como una buena alimentación, no fumar, ejercitarse de forma habitual y mantener un peso saludable, aunque nadie lo sabe con certeza. Sin embargo, sí sabemos que estos cambios pueden tener efectos positivos en su salud que pueden ser mayores que su riesgo de padecer tumores encefálicos o de otros tipos de cáncer.

Suplementos alimenticios

Hasta el momento, ningún suplemento alimenticio (incluyendo vitaminas, minerales y productos herbarios) ha demostrado claramente que ayude a reducir el riesgo de que tumores de encéfalo o de médula espinal progresen o regresen. Esto no significa que los suplementos no sean útiles, aunque es importante saber que ninguno ha demostrado que lo sea.

En los Estados Unidos, los suplementos alimenticios no están regulados como los medicamentos, pues no tienen que demostrar que son eficaces (o incluso seguros) antes de ser vendidos. No obstante, se imponen límites a los fabricantes en cuanto a las afirmaciones de lo que pueden hacer los suplementos. Si está considerando tomar cualquier tipo de suplemento nutricional, consulte con los miembros de su equipo de atención médica. Ellos pueden ayudarle a decidir cuáles puede utilizar en forma segura y evitar aquellos que puedan ser perjudiciales.

Si el tumor regresa

Si el tumor regresa, sus opciones de tratamiento dependerán del tipo y la localización del tumor, qué tratamientos ha recibido anteriormente y de su estado de salud actual, así como de sus preferencias. Para más información sobre cómo se tratan los tumores de encéfalo o de médula espinal, consulte [Tratamiento de tumores de encéfalo y tumores de médula espinal en adultos según el tipo](#)².

Para obtener más información general, vea [Recurrencia del cáncer](#)³.

Cómo obtener apoyo emocional

Es normal que sienta cierto grado de depresión, ansiedad o preocupación cuando un tumor de encéfalo o de médula espinal es parte de su vida. Algunas personas se afectan más que otras. No obstante, todas las personas pueden beneficiarse de la ayuda y el apoyo de amigos y familiares, grupos religiosos, grupos de apoyo, consejeros profesionales, entre otros.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/preocupaciones-de-salud-a-largo-plazo/guarde-copias-de-los-informes-medicos-importantes.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/tumores-de-encefalo-o-de-medula-espinal/tratamiento/tipos-especificos-de-tratamientos.html
3. www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/preocupaciones-de-salud-a-largo-plazo/recurrencia-del-cancer.html

Actualización más reciente: mayo 5, 2020

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