



[cancer.org](http://cancer.org) | 1.800.227.2345

## Dificultad para tragar

El cáncer y sus tratamientos a veces pueden conllevar efectos que causan problemas para tragar que pueden ser un efecto secundario a corto plazo de ciertos tratamientos, como quimioterapia, o radiación administrada a la garganta o el pecho. Estos problemas también pueden deberse a llagas en la boca, una infección en la boca o en el esófago (el conducto que va de la garganta al estómago), al igual que a otras afecciones. A los problemas para tragar o a la dificultad para tragar se llama **disfagia**.

### ¿Qué causa los problemas para tragar?

Las dificultades para tragar pueden ser causadas por diferentes problemas de salud, incluyendo ciertos tipos de cáncer. Puede haber problemas con la función motora, lo que significa que los mensajes enviados desde el cerebro no están llegando al esófago para indicarle que trague. Esto puede ser causado por un problema en el cerebro o el sistema nervioso, como un accidente cerebrovascular, trastorno del sistema nervioso, neuropatía o tumor que afecta el cerebro. O bien, puede haber algo que bloquee los alimentos o líquidos durante la deglución, como acumulación de alimentos, objetos extraños, un estrechamiento del esófago o un tumor ubicado en el esófago que causa presión.

Las personas con cáncer pueden tener problemas para tragar debido a los efectos secundarios de ciertos tratamientos. Por ejemplo, las personas que tienen llagas en la boca (mucositis) debido a quimioterapia, terapia dirigida o radioterapia administrada a la cabeza y el cuello pueden sentir dolor al tragar. Muchas personas que están recibiendo radioterapia en la zona de la cabeza y el cuello también tienen la boca seca debido a reducción de la saliva que puede dificultar la deglución.

Otros problemas, como tener demasiada saliva, hipo, ardor de estómago e indigestión, también pueden causar problemas para tragar.

## **¿A qué debe prestar atención?**



## ¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?

- Ofrecer alimentos suaves y húmedos. Las comidas con huevos cocidos, ensaladas de atún y los líquidos espesos como el yogur pueden resultar más fáciles de tragar.
- Ofrezca postres suaves que no requieran mucha masticación (como helado, budín, pasteles suaves)
- Utilice carnes molidas y guisos de carne molida, o pescado. Las salsas para la carne las hacen más fáciles de tragar.

## Llame al equipo que atiende el cáncer si el paciente

- Tiene ganas de vomitar, tose o se ahoga más de lo normal, especialmente al comer y tomar
- Tiene una llaga severa en la garganta
- Tiene enrojecimiento o brillo en la boca o úlceras en la boca o la lengua
- Tiene fiebre superior a la habitual o superior al nivel indicado por el equipo de atención médica cuando se toma por vía oral (boca)
- Tiene dificultades para respirar
- Tiene congestión en el pecho
- Tiene problemas con que la comida se queda pegada al pasarla por la garganta
- Tiene problemas para tragar medicinas y comida

## Hyperlinks

1. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

## Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer ([www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html](http://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.

## Referencias

Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al (Eds). *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA. *Clinical Manual for the Oncology Advanced Practice Nurse*, Second Ed. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Cope DG, Reb AM. *An Evidence-Based Approach to the Treatment and Care of the Older Adult with Cancer*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Houts PS, Bucher JA. *Caregiving*, Revised ed. Atlanta: American Cancer Society, 2003.

Kaplan M. *Understanding and Managing Oncologic Emergencies: A Resource for Nurses*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Kuebler KK, Berry PH, Heidrich DE. *End-of-Life Care: Clinical Practice Guidelines*. Philadelphia: W.B. Saunders Co. 2002.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 1.2015. Accessed at [www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/pdf/palliative.pdf](http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf) on March 19, 2015.

Oncology Nursing Society. Cancer Symptoms. Accessed at [www.cancersymptoms.org](http://www.cancersymptoms.org) on April 3, 2013.

Ripamonti C, Bruera E. *Gastrointestinal Symptoms in Advanced Cancer Patients*. New York: Oxford University Press, 2002.

*Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA.