



cancer.org | 1.800.227.2345

Para quienes tienen linfedema

- [Linfedema agudo o temporal](#)
- [Linfedema crónico](#)
- [Tratamiento del linfedema](#)
- [Consejos prácticos para las personas con linfedema](#)
- [¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?](#)
- [Llame al equipo de atención médica si el paciente...](#)

El linfedema que está asociado al cáncer es más comúnmente generado por la extirpación de los ganglios linfáticos durante la cirugía contra el cáncer, o por el mismo tumor que podría obstruir parte del sistema linfático. El incremento de glóbulos blancos debido a leucemia o infección también puede restringir el flujo y causar linfedema.

Linfedema agudo o temporal

ligeros y posiblemente al tomar medicinas recetadas por su médico que ayuden a reducir la hinchazón.

Linfedema crónico

Este tipo de linfedema surge paulatinamente a través del tiempo. **Podría manifestarse hasta un año o más tras el tratamiento contra el cáncer.** La hinchazón puede variar de leve a grave. El líquido linfático que se acumula en la piel y los tejidos cutáneos puede ser extremadamente incómodo. Podría impedir la llegada de nutrientes a las células, interferir con la cicatrización de heridas y desencadenar infecciones.

El linfedema puede ser un problema a largo plazo, pero siempre hay formas de sobrellevarlo. La clave es saber de qué es de lo que hay que estar alerta, y luego obtener ayuda de inmediato al empezar a notar los signos y síntomas. **El linfedema se trata más fácilmente y hay más posibilidades de éxito si se reconoce y atiende en sus etapas iniciales.**

Tratamiento del linfedema

Al tener linfedema, el empleo de ciertos tratamientos puede ayudar a reducir la hinchazón, evitar que empeore y reducir el riesgo de infección. Su médico recetará el tratamiento y deberá hablar con un terapeuta especializado en la atención del linfedema para el monitoreo.

Entre algunos tipos comunes de tratamiento contra el linfedema se puede incluir:}

Drenado manual del fluido linfático: consiste de un tipo de de masaje llevado a cabo por un especialista para desplazar el fluido adicional hacia otras partes del cuerpo, con lo cual se reduce el linfedema.

Terapia de descongestión completa: este tratamiento, también conocido como terapia de descongestión completa, consiste en una serie de ejercicios de compresión y drenaje que ayudan a reducir la hinchazón y a mejorar el flujo de linfa.

que deberán ser realizadas en centros de atención especializada con experiencia en estos procedimientos que se hacen para la atención de personas con cáncer.

Aunque la mayoría de las compañías de seguro pagará el tratamiento de linfedema, algunas no cubren el costo de prendas y vendajes de compresión. También consulte con su compañía de seguro de salud, para verificar qué es lo que cubre.

Consejos prácticos para las personas con linfedema

- Evite hacer un uso excesivo del brazo afectado.
Estudie detalladamente su cuerpo frente a un espejo. Compare ambos lados de su cuerpo y note si hay cambios en el tamaño, forma o color de piel. Hable con su médico o enfermera si presenta cualquiera de los síntomas mencionados

Manténgase alerta ante cualquier signo inicial de infección en la piel de la región afectada, como pus proveniente de cortes o rasguños, erupciones cutáneas,

Hyperlinks

1. www.clt-lana.org/
2. lymphnet.org/
3. www.clt-lana.org
4. www.lymphnet.org

Referencias

Para encontrar un terapeuta certificado en linfedema:

Lymphology Association of North America (LANA) www.clt-lana.org³

National Lymphedema Network (NLN) 1-800-541-3259 www.lymphnet.org⁴

Eyigör S, Cinar E, Caramat I, Unlu BK. Factors influencing response to lymphedema treatment in patients with breast cancer-related lymphedema. *Support Care Cancer*. 2015;23(9):2705-2710.

Ferguson CM, Swaroop MN, Horick N, et al. Impact of ipsilateral blood draws, injections, blood pressure measurements, and air travel on the risk of lymphedema for patients treated for breast cancer. *J Clin Oncol*. 2015;34(7):691-698.

Jackowski JA. Lymphedema. In Brown CG, ed. *A guide to oncology symptom management*. 2nd ed. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society; 2015: 449-467.

Mitra D, Catalano PJ, Cimbak N, et al. The risk of lymphedema after postoperative radiation therapy in endometrial cancer. *J Gynecol Oncol*. 2016 Jan;27(1):e4.

National Lymphedema Network. Position paper: *Healthy habits for patients at risk for lymphedema*. Accessed at <https://lymphnet.org/position-papers> on September 10, 2019.

National Lymphedema Network. Position paper: *Screening and measurement for early detection of breast cancer related lymphedema*. December 2013. Accessed at <https://lymphnet.org/position-papers-related> on September 10, 2019.

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). *Survivorship: Late effects/long-term*

psychosocial and physical problems. 2019. Version 2.2019. Accessed at https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/survivorship.pdf on September 10, 2019.

Oncology Nursing Society (ONS). *Symptom intervention: Lymphedema*. Accessed at <https://www.ons.org/pep/lymphedema> on January 3, 2020.

Shaitelman SF, Cromwell KD, Rasmussen, JC, et al. Recent progress in the treatment and prevention of cancer-related lymphedema. *CA Cancer J Clin*. 2015;65:55-81.

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