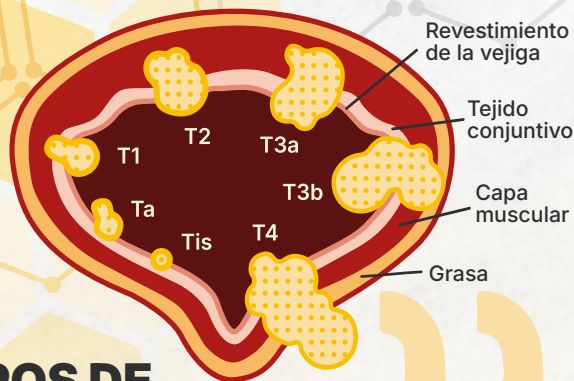




TIPOS DE CÁNCER DE VEJIGA

TIS/CIS, Ta, T1 • No músculo-invasivo

Crece en la parte más superficial de la vejiga, sin afectar el músculo.

Representa aproximadamente el 70-75% de los casos

T2, T3, T4 • Músculo-invasivo

Afecta el músculo de la vejiga y puede extenderse a otras zonas del cuerpo.

Representa alrededor del 25% de los diagnósticos

Datos relevantes

En **España**, se diagnostican 7 veces más hombres que mujeres con **cáncer de vejiga**.

En las **mujeres**, aunque es menos frecuente, el cáncer de vejiga también requiere la misma atención y seguimiento especializado.

Síntomas de alerta



**SANGRE EN
LA ORINA**



**DOLOR/ARDOR
AL ORINAR**



**URGENCIA
PARA ORINAR**

NO ESTÁS SOLO, CANVES TE ACOMPaña



Preguntas para tu médico

- ☐ ¿Qué tipo de cáncer de vejiga tengo?
- ☐ ¿En qué etapa está y qué significa eso?
- ☐ ¿Podría explicarme en detalle cuáles son los próximos pasos?
- ☐ ¿Hay pruebas adicionales que debería considerar o realizarme?

CONTACTA CON NOSOTROS

✉ info@canves.es

📷 @canves.es

☎ +34 622 092 992

✂ @CANVES_ES

🌐 www.canves.es

🗣 Canal de difusión

📌 Cáncer Vejiga España Canves

🌐 www.linkedin.com/in/canves



Gracias a la colaboración de:



CÁNCER DE VEJIGA

Lo Esencial que
Debes Saber



CANVES

Alianza por el Cáncer de
Vejiga en España

¿QUÉ ES?

EL CÁNCER DE VEJIGA

El cáncer se produce cuando algunas células crecen de forma desordenada y agresiva. En el cáncer de vejiga, esto comienza en el revestimiento de la vejiga e invade sus distintas capas.

Factores de riesgo principales

La causa no es única. Influyen varios factores, como los hábitos de vida, el entorno o la exposición a ciertas sustancias. Aun así, no existe una sola causa que explique todos los casos, y el riesgo también depende de las características genéticas de cada persona.



TABACO



EDAD



EXPOSICIÓN
A PRODUCTOS
QUÍMICOS



RADIACIÓN
PÉLVICA

TRATAMIENTOS

Tratamientos en la vejiga

Se aplican directamente dentro de la **vejiga**, sobre todo en **tumores** que **no afectan al músculo**. El tratamiento más conocido es el **BCG (bacilo de Calmette-Guérin)**. Utiliza una forma debilitada de una bacteria para **estimular el sistema inmunitario** y **atacar las células cancerosas** tras la **RTUV** (resección transuretral del tumor vesical). También se usan otros medicamentos, como **quimioterapia** local o fármacos en investigación, incluyendo nuevos tratamientos dirigidos (como los anticuerpos conjugados) que actúan de forma más específica sobre las células tumorales, que ayudan a **reducir la probabilidad** de que el cáncer vuelva a aparecer. Estos tratamientos se aplican en **varias sesiones** y permiten conservar la vejiga **sin necesidad de cirugía mayor**.

Tratamientos sistémicos

Actúan en **todo el cuerpo** y se emplean cuando el **cáncer está avanzado** o se ha diseminado, o bien como **apoyo antes o después** de la **cirugía**.

A veces se administran **antes** de la **operación** para **reducir el tumor** (tratamiento neoadyuvante) o **después**, para **evitar que vuelva a aparecer** (tratamiento adyuvante). Incluyen: **Quimioterapia**, que **destruye células cancerosas** en distintas partes del cuerpo.

Inmunoterapia, que **ayuda** a las **defensas naturales** del organismo a **reconocer** y **atacar el cáncer**. A veces se combinan con **radioterapia** o **cirugía**, según las características de cada caso.

Radioterapia

Se usa para **tumores** que **afectan al músculo** o como **alternativa a la cirugía** en algunos pacientes. La **radioterapia aplica energía** sobre la vejiga para **destruir o reducir el tumor**, a menudo combinada con **quimioterapia**. También puede utilizarse para **controlar síntomas**, como el **sangrado**. En algunos casos permite **tratar el cáncer sin extirpar la vejiga**, especialmente en personas que no pueden operarse.

Cirugía

Cuando el **tumor no invade el músculo**, se realiza una **RTUV**, en la que se **extirpa la parte afectada del tejido**. Después, suele continuarse con tratamientos locales (**BCG o quimioterapia intravesical**) para evitar que el cáncer regrese. En los casos en que el **tumor invade el músculo**, o cuando reaparece varias veces o es muy agresivo, el tratamiento indicado es la **extirpación parcial o total de la vejiga (cistectomía)**. Esta cirugía busca **eliminar** el cáncer por completo. En algunos casos se **reconstruye una nueva vejiga (neovejiga)** o se crea un **conducto alternativo para orinar**.

El tratamiento más adecuado depende del tipo y estadio del cáncer de vejiga. Tu médico evaluará tu situación y decidirá la mejor combinación de terapias para ti. Recuerda que cada caso es diferente, y el objetivo es siempre eliminar el tumor y mantener la mejor calidad de vida posible.