La diarrea y el tratamiento del cáncer

La diarrea significa evacuar con más frecuencia de lo normal, con heces blandas, sueltas o aguadas. Es un efecto secundario común de la quimioterapia, la inmunoterapia, la radioterapia y otros tratamientos. La diarrea intensa puede causar deshidratación, que puede ser peligrosa, así que avise a su equipo. Beber líquidos, cambiar su alimentación y los medicamentos que recomiende su médico pueden ayudar.

Esta página explica la diarrea durante el tratamiento del cáncer: cuándo avisar, qué la causa y cómo se trata.

Avise de estas señales

Cuando tiene diarrea intensa, su cuerpo no absorbe suficiente agua ni nutrientes. Esto puede causar problemas graves como la deshidratación, es decir, no tener suficiente agua en el cuerpo. La deshidratación puede poner en peligro la vida, así que avísele a su médico o enfermera si tiene diarrea.

Las señales y los síntomas incluyen heces blandas, sueltas o aguadas y evacuar con más frecuencia de lo normal. También incluyen una necesidad urgente y difícil de controlar de ir al baño, dolor o cólicos en el vientre y exceso de gases. Algunas personas también tienen sangre o mucosidad en las heces, se sienten mareadas, tienen fiebre o pierden peso. Avise de inmediato si hay sangre, mareo, fiebre o pérdida de peso.

Su médico encontrará la causa y le recomendará maneras de sentirse mejor. Esto puede incluir medicamentos y alimentos que ayudan a disminuir o detener la diarrea.

Qué es la diarrea

La diarrea significa evacuar (heces) con más frecuencia de lo normal. Las heces también pueden ser blandas, sueltas o aguadas. Es un efecto secundario común de muchos tratamientos del cáncer, como la quimioterapia, la inmunoterapia y la radioterapia.

Qué la causa

La diarrea frecuente puede ser una señal de algunos cánceres o un efecto secundario del tratamiento. Las causas en las personas con cáncer incluyen:

- **Ciertos tipos de cáncer**, especialmente los que se forman en el abdomen o el tubo digestivo.

- **La quimioterapia**, que puede destruir las células sanas que recubren el tubo digestivo junto con las células cancerosas.
- **La inmunoterapia**, sobre todo los inhibidores de puntos de control inmunitario, que pueden inflamar el colon (lo que se llama colitis) y causar diarrea.
- **La radioterapia** dirigida al abdomen, la pelvis o el recto, que puede dañar el tejido digestivo sano.
- **La cirugía** del esófago, el estómago, la vesícula biliar o el intestino.
- **La terapia dirigida**, una causa común de diarrea con muchos de estos medicamentos.
- **El trasplante de médula ósea o de células madre**, por los medicamentos y la radiación que se usan, o por la enfermedad de injerto contra huésped.

Otras causas incluyen el estrés y la ansiedad, algunos medicamentos como los antibióticos, ciertos suplementos y productos de hierbas, las infecciones y afecciones como el síndrome del intestino irritable.

La causa cambia el tratamiento

El desencadenante más común es el propio tratamiento, pero los distintos tratamientos la causan de maneras diferentes.

Fluoropirimidinas e irinotecán. Los regímenes que contienen 5-FU, capecitabina o irinotecán causan diarrea hasta en un 50 a 80 por ciento de las personas, según el documento "Complicaciones gastrointestinales (PDQ)" del Instituto Nacional del Cáncer. Se trata de un daño directo al revestimiento del intestino.

Inhibidores de puntos de control inmunitario. En este caso, el sistema inmunitario ataca el revestimiento del intestino, y esto puede agravarse hasta llegar a una colitis. Las tasas dependen del tipo de medicamento. Según la misma fuente del NCI, la diarrea de cualquier grado ocurre en:

- 16 a 37 por ciento de las personas que reciben un solo medicamento contra PD-1 o PD-L1
- 32 a 49 por ciento con un solo medicamento contra CTLA-4
- 17 a 44 por ciento con un régimen de dos inhibidores de puntos de control

Cirugía del intestino. Extirpar parte del intestino puede cambiar de forma permanente la rapidez con que los alimentos pasan y la manera en que el cuerpo maneja la bilis.

Infección. Clostridioides difficile (C. difficile), un tipo de bacteria, es una causa común de colitis seudomembranosa, una inflamación grave del colon, sobre todo después de tomar antibióticos. Esta causa importa porque necesita sus propias pruebas y su propio tratamiento.

Otras causas son fáciles de pasar por alto:

- La alimentación por sonda
- Los laxantes que no se ajustaron

- Los suplementos de magnesio
- Las heces que se escapan alrededor de una obstrucción

Esta última parece diarrea, pero en realidad es estreñimiento.

Cómo se califica la gravedad

Su médico hablará con usted para determinar la gravedad, o grado, de su diarrea. El grado se basa en cuántas evacuaciones tiene en comparación con su número normal.

- **Los grados 1 y 2**, hasta seis evacuaciones adicionales al día, por lo general pueden controlarse en casa.
- **Los grados 3 y 4**, siete o más evacuaciones adicionales al día, pueden poner en peligro la vida y quizás necesiten tratamiento en un hospital.

En la atención del cáncer, la diarrea se califica con una escala formal llamada CTCAE, versión 5. El grado importa porque ayuda a decidir si el tratamiento continúa, se retrasa o se suspende, y si a usted lo internan en el hospital.

La escala cuenta las evacuaciones por encima de su propio número habitual, no las evacuaciones en total. Esto importa si normalmente va dos veces al día o una vez cada dos días.

Por eso ayuda llevar la cuenta, no hacer un cálculo aproximado. Anote la hora de cada evacuación y si fue suelta o aguada. Decir “unas 8 hoy, cuando lo habitual para mí es 1” recibe una respuesta muy distinta que decir “bastantes”.

Cómo se diagnostica

Encontrar la causa es importante, para que pueda aliviarse antes de que interfiera con el tratamiento o cause deshidratación. Su médico puede preguntarle cuántas evacuaciones ha tenido, cómo fueron y qué ha estado comiendo y bebiendo. Le hará un examen físico y quizás use análisis de heces, análisis de sangre, un análisis de orina o un tacto rectal.

Maneras de tratarla y controlarla

El tratamiento depende de la causa y del grado. Su médico puede sugerir cambios en la alimentación y recetar medicamentos. Es posible que le den líquidos por una vena (intravenosos) para reponer lo que perdió. Si la quimioterapia le está causando diarrea intensa, su médico puede reducir la dosis o suspenderla hasta que se sienta mejor.

Consejos diarios:

- **Beba muchos líquidos.** Los líquidos claros como el agua o el caldo reponen los líquidos y los minerales. Los líquidos a temperatura ambiente son los más suaves para el estómago. Pregunte a su equipo cuánto debe beber.

- **Coma comidas pequeñas.** Comidas o refrigerios pequeños y frecuentes pueden ser más fáciles que tres comidas grandes.
- **Elija alimentos bajos en fibra**, como pan blanco, pasta y fruta enlatada.
- **Alimentos suaves por un tiempo.** A muchas personas les va mejor por un tiempo con alimentos suaves, fáciles de digerir y con menos fibra. Los plátanos, el arroz blanco, el puré de manzana, el pan tostado, las galletas saladas sencillas, los huevos y el pollo sin piel son opciones comunes.
- **Coma alimentos altos en sodio y potasio**, como papas hervidas, sopa, plátanos, puré de manzana y galletas saladas.
- **Evite los alimentos que pueden empeorarla**, como el alcohol, los lácteos, la comida picante, la cafeína, los frijoles secos, los alimentos grasos, los jugos de fruta y los chicles o dulces sin azúcar.
- **Mantenga limpia y seca la zona anal.** El agua tibia y las toallitas para bebé ayudan. Un baño de asiento tibio y poco profundo puede aliviar la irritación.
- **Lleve un registro de sus evacuaciones** para compartirlo con su equipo.

Medicamentos

Para la diarrea intensa durante el tratamiento, su médico puede recetarle loperamida (Imodium) o una combinación de difenoxilato y atropina (Lomotil). También puede sugerir probióticos o suplementos de fibra. **Consulte con su médico antes de tomar estos o cualquier otro medicamento o suplemento.**

La loperamida, en las dosis que realmente se usan

La loperamida (Imodium) es un medicamento de tipo opioide que actúa en el intestino sin mucho efecto en el cerebro. En las guías sobre el cáncer aparecen dos pautas de dosis, y no son iguales.

Diarrea general relacionada con el cáncer. Las instrucciones de los paquetes de loperamida de venta libre para adultos suelen indicar 4 mg para empezar y luego 2 mg después de cada evacuación sin forma. El máximo diario es distinto en los paquetes de venta libre y en las etiquetas de los medicamentos con receta, así que pregunte a su equipo o a su farmacéutico cuál es su propio número, y no tome más de lo que indica el paquete sin que ellos se lo indiquen. Las instrucciones de su propio equipo son las que cuentan, porque los equipos reducen esta cantidad para algunas personas.

Diarrea tardía por irinotecán. La información de prescripción del irinotecán (la etiqueta de la FDA) usa una pauta más alta, que debe indicar el equipo médico: 4 mg con la primera evacuación suelta, luego 2 mg cada 2 horas hasta que pasen 12 horas sin ninguna, y 4 mg cada 4 horas durante la noche. Eso supera a propósito el máximo diario habitual, y la etiqueta advierte que no se siga por más de 48 horas seguidas por el riesgo de íleo paralítico, es decir, un intestino que se detiene.

Esto es solo información de contexto. Es posible que la pauta más alta no se aplique a usted. Pregunte a su equipo de atención cuál quieren que siga, y pida que se lo den por escrito.

Un límite: la loperamida a menudo no basta para la diarrea de grado 3 o 4. Si tiene más de 7 evacuaciones adicionales al día, es poco probable que más loperamida sea la solución. Llame a su equipo de atención.

Dónde no funcionan los remedios comunes

Los agentes que aumentan el volumen de las heces, como el psyllium, se usan mucho, pero hay poca evidencia de que ayuden en este caso, y la gran cantidad que se necesita a menudo causa hinchazón.

Los adsorbentes como el caolín, la arcilla y el carbón activado se han usado mucho sin datos que los respalden. Peor aún, pueden impedir la absorción de los medicamentos contra la diarrea que sí funcionan.

El subsalicilato de bismuto (Pepto-Bismol) no es una opción si usted no puede tomar aspirina, y las dosis grandes pueden causar intoxicación por salicilatos.

La octreotida, una inyección que bloquea hormonas, y los corticosteroides tienen funciones específicas que elige su equipo. No son productos para el cuidado por cuenta propia.

Dos situaciones que necesitan una respuesta diferente

Si su diarrea empezó durante un inhibidor de puntos de control inmunitario o poco después, dígalo por teléfono y llame a su equipo antes de tomar un medicamento contra la diarrea. Estos medicamentos pueden inflamar el colon (colitis), y eso necesita la evaluación de su equipo.

Si ha tomado antibióticos hace poco, pregunte si se debe enviar un análisis de heces para detectar C. difficile antes de que le receten algo para hacer más lento el intestino.

Buscar apoyo

La diarrea puede ser difícil de sobrellevar, tanto física como emocionalmente. Pida apoyo a su equipo de atención. Si cuida a alguien con diarrea, puede ayudar animándolo a tomar líquidos, teniendo a mano alimentos que ayudan, llevando un registro de las evacuaciones y preguntando al equipo cuándo llamar.

Cuándo buscar ayuda antes

- **Llame al 911 o vaya a una sala de emergencias si** el sangrado por el recto no se detiene, o si el dolor de vientre aparece de repente, fuerte, y no cede. La Sociedad Americana Contra El Cáncer trata ambas cosas como emergencias. No maneje usted mismo.
- **Llame al 911 o vaya a una sala de emergencias si tiene** heces negras y alquitranadas, o mucha sangre en las heces (MedlinePlus (medlineplus.gov/ency/article/003133.htm)). No maneje usted mismo.

- **Llame al 911 o vaya a una sala de emergencias si** ha pasado un día o más sin poder comer, o sin orinar. No maneje usted mismo.
- **Llame a su equipo de atención de inmediato si** tiene siete o más evacuaciones por encima de su número diario habitual. El NCI lo clasifica como grado 3 o 4, que puede poner en peligro la vida y quizás necesite tratamiento en un hospital.
- **Llame a su equipo de atención de inmediato si** las heces se vuelven sanguinolentas o viscosas con mucosidad, o si se siente mareado o aturdido al ponerse de pie. El NCI dice que avise de inmediato si hay sangre, mareo, fiebre o pérdida de peso.
- **Llame a su equipo de atención de inmediato si** orina poco o nada, o se siente mareado, aturdido o como si fuera a desmayarse.
- **Llame a su equipo de tratamiento de inmediato, a cualquier hora, si** las heces sueltas vienen con una temperatura de 100.4 °F (38 °C) o más mientras recibe tratamiento. La fiebre durante la quimioterapia es una emergencia, porque los glóbulos blancos pueden estar demasiado bajos para contener una infección, y los antibióticos no pueden esperar a que abra la clínica (CDC (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)). Si nadie contesta pronto, vaya a una sala de emergencias y avise que está en quimioterapia. Con la inmunoterapia, un colon inflamado también puede ser la causa, y eso también necesita revisarse rápido.
- **Llame a su equipo de atención de inmediato si** no logra retener suficientes líquidos, incluso si es porque los vómitos o las náuseas le impiden retenerlos.
- **Llame a su equipo de atención de inmediato si** tiene dolor de vientre intenso, constante o con el abdomen hinchado y rígido.
- **Llame a su equipo de atención de inmediato si** la diarrea no está bajo control en 24 horas, aunque sean hasta seis evacuaciones adicionales al día. La Sociedad Americana Contra El Cáncer incluye la diarrea de más de 24 horas como motivo para llamar.
- **Llame a su equipo de atención de inmediato si** tiene diarrea por primera vez durante el tratamiento, si su equipo le pidió que lo avisara.

Si no puede comunicarse con su equipo, o el problema es grave, llame al 911 o al número de emergencias de su zona.

Fuente de las señales de emergencia: Sociedad Americana Contra El Cáncer — Diarrea (cancer.org/cancer/managing-cancer/side-effects/stool-or-urine-changes/diarrhea.html).

Fuente del umbral de fiebre durante la quimioterapia: CDC — La fiebre y el tratamiento del cáncer (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html).

Fuentes

- Instituto Nacional del Cáncer — La diarrea y el tratamiento del cáncer (cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/diarrhea)
- Instituto Nacional del Cáncer — Complicaciones gastrointestinales (PDQ), versión para profesionales de salud (cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/constipation/GI-complications-hp-pdq)

- DailyMed — etiqueta del irinotecán (dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?setid=e518dfc6-7e93-4fee-a66c-51e1ab71c056)
- Instituto Nacional del Cáncer — Consejos de alimentación (cancer.gov/publications/patient-education/eating-hints)
- MedlinePlus — Heces con sangre o alquitranadas (medlineplus.gov/ency/article/003133.htm)
- Sociedad Americana Contra El Cáncer — Diarrea (cancer.org/cancer/managing-cancer/side-effects/stool-or-urine-changes/diarrhea.html)
- CDC — La fiebre y el tratamiento del cáncer (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)

Basado en una fuente confiable

Esta es una explicación en lenguaje sencillo de contenido educativo basado en Instituto Nacional del Cáncer. Lea la fuente original para obtener información completa y actualizada. Solo con fines educativos: no es un consejo médico. Hable siempre con su propio equipo de atención médica.

Instituto Nacional del Cáncer: cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/diarrhea

Última actualización: 2026-11-11

Usted tiene derecho a un intérprete gratuito. Los hospitales y clínicas de los Estados Unidos que reciben fondos federales deben ofrecerle un intérprete calificado sin costo. Puede pedirlo en la recepción o antes de su cita. No tiene que traer a un familiar ni a un niño para que le interprete.

En línea: cancerexplained.org/es/temas/la-diarrea-durante-el-tratamiento

Traducido del artículo en inglés de cancerexplained.org. La versión en inglés es la que se revisa contra la fuente.

Solo información educativa, no consejo médico. Un sistema editorial asistido por IA ayudó a preparar esta página. Ningún revisor médico identificado la ha revisado, a menos que se indique uno.

Puede imprimir, copiar y compartir esta hoja gratis y sin cambios. No necesita pedir permiso. Por favor, no modifique el contenido médico. Cite: cancerexplained.org. Información educativa, no consejo médico.