

## ¿QUÉ ES EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

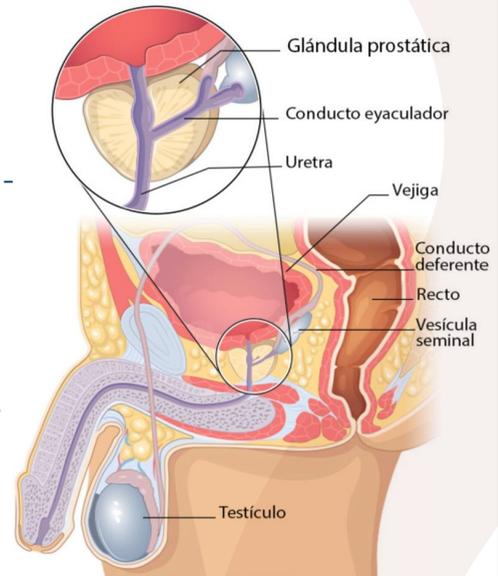
El cáncer de próstata se desarrolla en la próstata, una pequeña glándula con forma de nuez que forma parte del sistema reproductivo del hombre. El cáncer de próstata es muy común y afecta a uno de cada nueve hombres.

## ¿QUÉ ES LA GLÁNDULA PROSTÁTICA?

La glándula prostática es parte del sistema reproductor masculino. Produce líquido que se mezcla con el semen durante la eyaculación. Este líquido ayuda a proteger el espermatozoides y lo mantiene saludable para la concepción y el embarazo.

## ¿DÓNDE ESTÁ LA PRÓSTATA?

La glándula prostática se encuentra debajo de la vejiga de un hombre frente al recto. La uretra atraviesa el centro de la glándula prostática. Este tubo transporta la orina y el semen a través del pene y fuera del cuerpo. Las vesículas seminales que producen el semen se colocan detrás de la glándula prostática.



## ¿QUÉ TAN COMÚN ES EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

Aproximadamente uno de cada nueve hombres recibirá un diagnóstico de cáncer de próstata durante su vida. El cáncer de próstata ocupa el segundo lugar después del cáncer de piel como el cáncer más común que afecta a los hombres.

## ¿QUIÉN PODRÍA TENER CÁNCER DE PRÓSTATA?

Los hombres mayores de 55 años son más propensos a la enfermedad. Sus posibilidades de desarrollar cáncer de próstata aumentan a medida que envejece. De hecho, el 60% de los cánceres de próstata ocurren en hombres mayores de 65 años.

### OTROS FACTORES DE RIESGO INCLUYEN:

- Etnicidad (los hombres negros tienen el mayor riesgo).
- Antecedentes familiares de cáncer de próstata.
- Obesidad.
- De fumar.

## ¿CUÁLES SON LOS TIPOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA?

Casi todos los cánceres de próstata son adenocarcinomas (tumores malignos). Este tipo de cáncer comienza en las células de las glándulas que producen secreciones. En raras ocasiones, se desarrollan otros tipos de cáncer en la próstata. Éstos incluyen:

- Carcinomas de células pequeñas.
- Carcinomas de células de transición.
- Tumores neuroendocrinos.
- Sarcomas.

## SÍNTOMAS Y CAUSAS

## ¿QUÉ CAUSA EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

Los expertos no están seguros de por qué algunas células de la próstata se vuelven cancerosas (malignas). La genética parece jugar un papel. Por ejemplo:

Tiene de dos a tres veces más probabilidades de contraer cáncer de próstata si su padre, hermano o hijo tiene la enfermedad.

Los genes heredados mutados (cambiados) del cáncer de mama (BRCA1 y BRCA2) y otras mutaciones genéticas contribuyen a una pequeña cantidad de cánceres de próstata.

## ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL CÁNCER DE PRÓSTATA?

El cáncer de próstata en etapa temprana rara vez causa síntomas. Estos problemas pueden ocurrir a medida que avanza la enfermedad:

Necesidad frecuente, a veces urgente, de orinar, especialmente por la noche.

Flujo de orina débil o flujo que comienza y se detiene.

Dolor al orinar (disuria).

Incontinencia fecal (intestino).

Eyaculación dolorosa y disfunción eréctil (DE).

Sangre en el semen (hematospermia) o en la orina.

Dolor de espalda baja, dolor de cadera y dolor de pecho.

Entumecimiento de piernas o pies.

## ¿LOS PROBLEMAS DE PRÓSTATA SON SIEMPRE UN SIGNO DE CÁNCER DE PRÓSTATA?

No todos los crecimientos en la próstata son cancerosos, y no todos los problemas de próstata indican cáncer. Otras condiciones que causan síntomas similares de cáncer de próstata incluyen:

**HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA (HPB):** en algún momento, casi todos los hombres desarrollarán hiperplasia prostática benigna (HPB). Esta condición agranda la glándula prostática pero no aumenta el riesgo de cáncer. La glándula inflamada aprieta la uretra y bloquea el flujo de semen y orina. Los medicamentos, ya veces la cirugía, pueden ayudar.

**PROSTATITIS:** Los hombres menores de 50 años son más propensos a la prostatitis, inflamación e hinchazón de la glándula prostática. Las infecciones bacterianas son a menudo la causa. Los tratamientos incluyen antibióticos u otros medicamentos.

## DIAGNÓSTICO Y ESTUDIOS

### ¿CÓMO SE DIAGNOSTICA EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

Los exámenes de detección son la forma más efectiva de detectar el cáncer de próstata en forma temprana. Si no tiene antecedentes familiares, es probable que se realice su primer examen de próstata a los 50 años. Su urólogo puede comenzar a realizar las pruebas antes si tiene antecedentes familiares de la enfermedad. Las pruebas de detección generalmente se suspenden después de los 75 años en pacientes asintomáticos, pero pueden continuar en ciertas circunstancias.

### LAS PRUEBAS DE DETECCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA INCLUYEN:

**EXAMEN RECTAL DIGITAL:** su proveedor inserta un dedo enguantado y lubricado en el recto y palpa la glándula prostática, que se encuentra frente al recto. Las

protuberancias o las áreas duras podrían indicar cáncer.

**ANÁLISIS DE SANGRE DEL ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA):** la glándula prostática produce una proteína llamada antígeno específico de proteína (PSA). Los niveles elevados de PSA pueden indicar cáncer. Los niveles también aumentan si tiene BPH o prostatitis.

**BIOPSIA:** una biopsia con aguja para obtener muestras de tejido en busca de células cancerosas es la única forma segura de diagnosticar el cáncer de próstata.



### **¿CUÁLES SON LAS ETAPAS DEL CÁNCER DE PRÓSTATA?**

Su médico usa la puntuación de Gleason y los grupos de grados para clasificar el cáncer de próstata en función de su agresividad proyectada. Para obtener esta información, el patólogo:

Asigna una calificación a cada tipo de célula en su muestra. Las células se clasifican en una escala de tres (de crecimiento lento) a cinco (agresivas). Las muestras que se prueban en el rango de uno a dos se consideran tejido normal.

Suma los dos grados más comunes para obtener su puntuación de Gleason (que va de 6 a 10).

Utiliza la puntuación de Gleason para ubicarlo en un grupo de grado que va del uno al cinco. Una puntuación de Gleason de seis lo ubica en el Grupo de grado 1 (cáncer de crecimiento lento que podría no requerir tratamiento). Una puntuación de nueve o más lo coloca en el grupo de grado cinco (cáncer agresivo de crecimiento más rápido que requiere tratamiento inmediato). Las muestras con una porción más alta de células más agresivas reciben un grupo de grado más alto.

### **MANEJO Y TRATAMIENTO**

#### **¿CUÁLES SON LAS COMPLICACIONES DEL CÁNCER DE PRÓSTATA?**

Algunos cánceres agresivos se diseminan rápidamente (hacen metástasis) fuera de la próstata. El cáncer de próstata se disemina con mayor frecuencia a los huesos y los ganglios linfáticos. También puede desarrollarse en el hígado, el cerebro, los pulmones y otros órganos.

#### **¿CÓMO SE MANEJA O TRATA EL CÁNCER DE PRÓSTATA?**

Algunas personas nunca necesitan tratamiento porque el cáncer crece lentamente y no se propaga. Con tratamiento, muchos de los cánceres de próstata son altamente curables. Las opciones de tratamiento incluyen:

**VIGILANCIA ACTIVA:** con este enfoque, obtiene exámenes de detección, escaneos y biopsias cada uno o tres años para monitorear el crecimiento del cáncer. La vigilancia activa funciona mejor si el cáncer está solo en la próstata, es de crecimiento lento y no causa síntomas.

Wachfull Waiting o espera vigilante suena similar a la vigilancia activa, pero a menudo se usa en pacientes mayores o más frágiles. Al igual que la vigilancia activa, este enfoque no implica un tratamiento definitivo en el momento del diagnóstico. Sin embargo, las pruebas son mucho menos frecuentes y se centran en el control de los síntomas.

**BRAQUITERAPIA:** una forma de radioterapia interna, la braquiterapia consiste en colocar semillas radiactivas dentro de la próstata. Este enfoque ayuda a preservar el tejido sano circundante.

**RADIOTERAPIA EXTERNA:** con la radioterapia de haz externo, una máquina administra fuertes haces de rayos directamente al tumor. La radioterapia de intensidad modulada es una forma de radioterapia externa que administra dosis potentes de radiación en el sitio de la enfermedad.

**TERAPIAS SISTÉMICAS:** su médico puede recomendar terapias sistémicas si el cáncer se diseminó fuera de la glándula prostática. Estas terapias incluyen quimioterapia, terapia hormonal de privación de andrógenos e inmunoterapia.

**TERAPIA FOCAL:** La terapia focal es una forma más nueva de tratamiento que se enfoca en tratar solo el área de la próstata afectada por el cáncer. Es posible que pueda probar este tratamiento si el cáncer no se ha propagado. Las opciones de terapia focal incluyen (HIFU), crioterapia, ablación con láser y terapia fotodinámica.

**PROSTATECTOMÍA:** este procedimiento quirúrgico extirpa la glándula prostática enferma. Los cirujanos pueden realizar prostatectomía abierta (o convencional) laparoscópica y prostatectomía radical robótica, aunque todos son igual de efectivos para extirpar el cáncer.

## **¿CUÁLES SON LOS EFECTOS SECUNDARIOS DEL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA?**

Algunos tratamientos para el cáncer de próstata pueden afectar la vejiga, los nervios eréctiles y el músculo del esfínter urinario, que controla la micción. Los problemas potenciales incluyen:

**INCONTINENCIA:** algunos hombres experimentan incontinencia urinaria. Puede perder orina cuando tose o se ríe, o puede sentir una necesidad urgente de ir al baño incluso cuando su vejiga no está llena. Este problema puede mejorar durante los primeros seis a 12 meses sin tratamiento.

**DISFUNCIÓN ERÉCTIL (DE):** la cirugía, la radiación y otros tratamientos pueden dañar los nervios eréctiles y afectar su capacidad para lograr o mantener una erección. Algunos hombres recuperan la función eréctil en uno o dos años (a veces antes). Mientras tanto, los medicamentos como sildenafil o tadalafil pueden ayudar al aumentar el flujo de sangre al pene.

**INFERTILIDAD:** los tratamientos pueden afectar su capacidad para producir o

eyacular esperma, lo que resulta en infertilidad masculina. Si cree que podría querer tener hijos en el futuro, puede conservar el esperma en un banco de esperma antes de comenzar los tratamientos.

## PREVENCIÓN

### ¿CÓMO PUEDO PREVENIR EL CÁNCER DE PRÓSTATA?

La mayoría de los hombres desarrollan cáncer de próstata a medida que envejecen sin razón conocida. La prevención no es posible. Pero, si tiene ciertos factores de riesgo de cáncer de próstata, seguir estos pasos puede ayudar a minimizar su riesgo y detectar la enfermedad temprano:

- Hágase exámenes regulares de próstata.
- Mantener un peso saludable.
- Hacer ejercicio regularmente.
- Coma una dieta nutritiva.
- Dejar de fumar.

## PRONÓSTICO

### ¿CUÁL ES EL PRONÓSTICO PARA LAS PERSONAS QUE TIENEN CÁNCER DE PRÓSTATA?

Debido a que el cáncer de próstata tiende a crecer lentamente, la mayoría de los hombres mueren por algo diferente a la enfermedad. La detección temprana es clave para obtener mejores resultados.

En los últimos tiempos se han desarrollado y se siguen produciendo nuevos tratamientos para los casos avanzados, metastásicos, lo cual amplía el horizonte para esta patología.

## VIVIENDO CON

### ¿CUÁNDO DEBO LLAMAR A MI MÉDICO?

Debe llamar a médico si experimenta:

- Dificultad para orinar.
- Micción frecuente (incontinencia).
- Dolor al orinar o tener relaciones sexuales.
- Sangre en orina o semen.

#### Referencias

- 1- Cleveland clinic
- 2- Urology Care Foundation
- 3- Guías Sociedad Argentina de Urología

\*créditos de imágenes a quien le corresponda