

# Cáncer de próstata

## Entender el cáncer de próstata

Con frecuencia, el cáncer de próstata se detecta mediante pruebas específicas y por la presencia de síntomas. En el caso de los pacientes con factores de riesgo, como edad avanzada o antecedentes familiares, es posible que el médico haya iniciado pruebas de detección con un análisis de sangre denominado PSA (antígeno prostático específico), así como exámenes DRE (tacto rectal) a intervalos, que consisten en una exploración física.

Los pacientes que presentan síntomas de cáncer de próstata suelen referir problemas para orinar o micción frecuente, vaciado incompleto de la vejiga, sangre en la orina o el semen, problemas de impotencia y dolor óseo. Por lo general, estos síntomas aparecen cuando el cáncer está más avanzado.

Si los resultados del PSA o del DRE son inusuales, los médicos pueden solicitar más pruebas, como una resonancia magnética o una biopsia de próstata, para confirmar el diagnóstico.

## Estadificación del cáncer de páncreas

La estadificación permite a los médicos saber hasta dónde se ha extendido el cáncer. Se examina el tamaño del tumor, el grado de afectación de los ganglios linfáticos y si el cáncer se ha propagado a otras partes del cuerpo. El nivel de PSA y el grado del tumor (su aspecto bajo el microscopio) también ayudan a determinar el mejor tratamiento. Para ello, los médicos suelen solicitar estudios de imagen como resonancias magnéticas o tomografías por emisión de positrones para hacerse una idea de la extensión de la enfermedad.

## Opciones de tratamiento

- **Vigilancia activa:** Para el cáncer de próstata en estadio inicial y de bajo riesgo, los médicos pueden optar por la vigilancia activa. Esto significa someterse a revisiones periódicas, incluidas pruebas de PSA, tacto rectal y repetición de biopsias.

- **Cirugía:** La cirugía permite extirpar la próstata, los tejidos cercanos y los ganglios linfáticos, y se lleva a cabo mediante cirugía robótica o laparoscópica. No es lo mismo que la RTUP (resección transuretral de la próstata), que trata el agrandamiento benigno de la próstata, no el cáncer.
- **Radiación:** La radiación puede tratar el cáncer de próstata externamente (desde fuera del cuerpo) o con pequeñas semillas radiactivas que se colocan dentro de la próstata (braquiterapia).
- **Terapia hormonal:** Algunas veces, se administra terapia hormonal junto con la radiación para reducir los niveles de testosterona y ayudar a ralentizar el crecimiento del cáncer. Existen diferentes tipos de medicamentos para el tratamiento hormonal.
- **Quimioterapia:** La quimioterapia se utiliza para tratar el cáncer de próstata más avanzado o cuando este no responde a la terapia hormonal. Entre los fármacos de quimioterapia más comunes, se encuentran el docetaxel y el cabazitaxel.
- **Terapias novedosas:** Los tratamientos más recientes se orientan a factores específicos de las células cancerosas. Entre ellos se encuentran el tratamiento con olaparib en cánceres positivos para BRCA, la inmunoterapia con sipuleucel-T y radiofármacos como el radio-223 y las terapias dirigidas a los receptores PSMA.
- **Observación:** En los casos de cáncer de próstata de crecimiento lento y en estadio inicial, los médicos optan a veces por hacer un seguimiento minucioso del cáncer en lugar de iniciar un tratamiento inmediato. Las pruebas periódicas ayudan a detectar cualquier cambio.



No olvide hablar con el médico sobre su diagnóstico específico y las opciones de tratamiento.