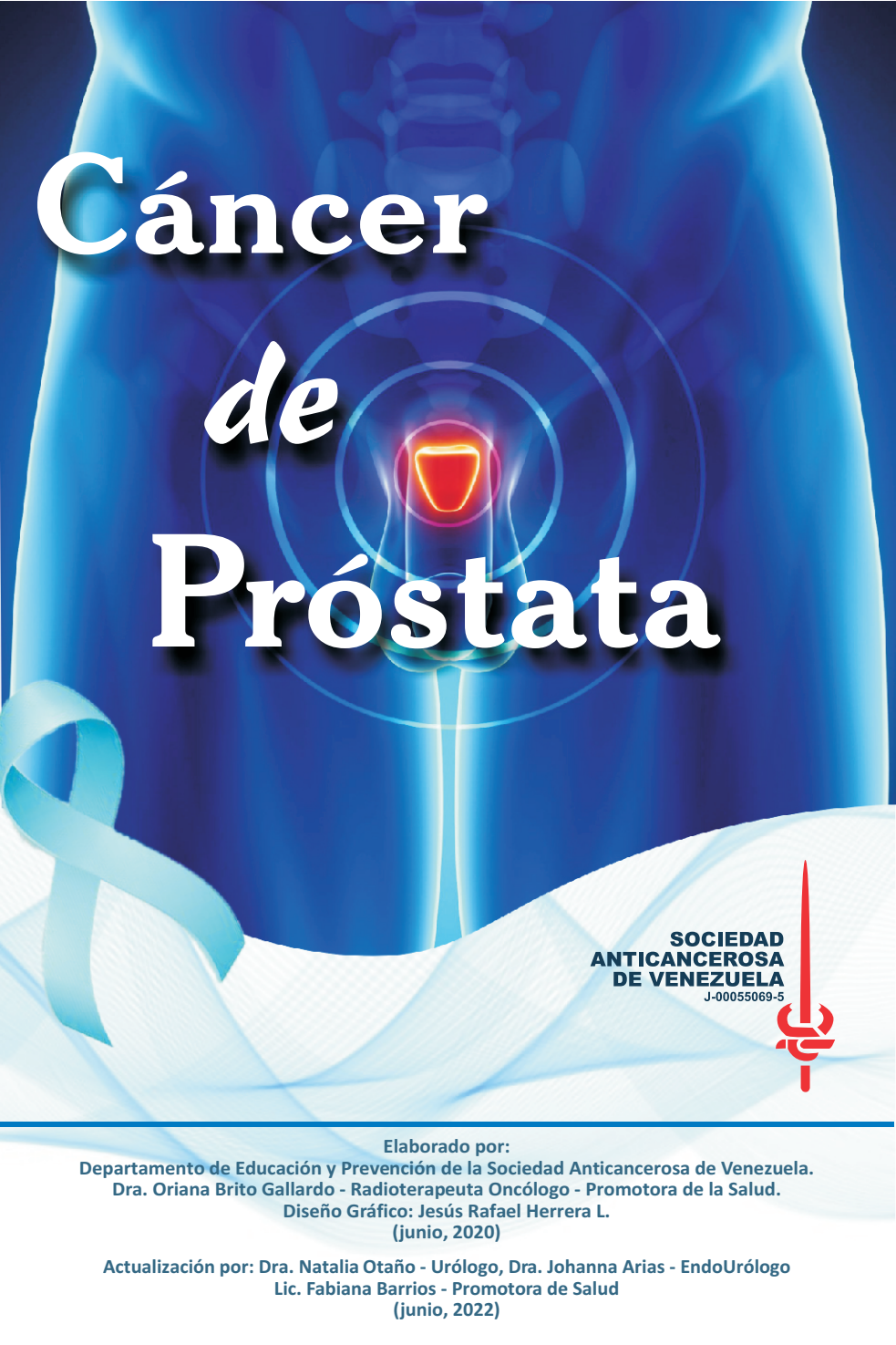




Cáncer *de* Próstata

**SOCIEDAD
ANTICANCEROSA
DE VENEZUELA**

J-00055069-5



Elaborado por:

Departamento de Educación y Prevención de la Sociedad Anticancerosa de Venezuela.

Dra. Oriana Brito Gallardo - Radioterapeuta Oncólogo - Promotora de la Salud.

Diseño Gráfico: Jesús Rafael Herrera L.

(junio, 2020)

Actualización por: Dra. Natalia Otaño - Urólogo, Dra. Johanna Arias - EndoUrólogo

Lic. Fabiana Barrios - Promotora de Salud

(junio, 2022)

¿QUÉ ES?

La próstata es una glándula que pertenece al sistema reproductor masculino, está localizada justo debajo de la vejiga (el órgano que recoge y desecha la orina) y delante del recto (la parte inferior del intestino). Su tamaño es como el de una nuez y rodea una parte de la uretra (el tubo que conduce la orina al exterior desde la vejiga). La glándula prostática produce un fluido que forma parte del semen. *

El cáncer de próstata es una alteración en el crecimiento y el desarrollo de las células de la próstata, ocasionando que se magnifiquen y se multipliquen sin control formando tumores. Es uno de los tipos más frecuentes de cáncer en los hombres. Algunos tipos de cáncer de próstata crecen lentamente y pueden necesitar tratamiento mínimo o incluso ningún tratamiento, otros tipos son agresivos y se pueden diseminar rápidamente. **

TIPOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA ***

Los tumores prostáticos más frecuentes son los **Adenocarcinomas**, tumores provenientes de las células glandulares, que producen el líquido prostático que se agrega al semen. Otros tipos de cáncer que se pueden originar en la próstata son: **Carcinomas de células pequeñas**, tumores neuroendocrinos (cánceres que comienzan en células especializadas llamadas células neuroendocrinas), **carcinomas de células transicionales y sarcomas** (tumor que aparece en los huesos y en el tejido conectivo, como en la grasa y los músculos).

Los tumores prostáticos malignos pueden diseminarse de tres maneras: ****

- **Crecimiento local:** se produce por crecimiento tumoral e invasión de la cápsula prostática. Después el tumor puede romperla y crecer invadiendo los tejidos y órganos periprostáticos.
- **Diseminación linfática:** afectación de los ganglios linfáticos adyacentes.
- **Diseminación hematológica:** esta diseminación se realiza a través de los vasos sanguíneos, frecuentemente hacia el hueso.

FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

- **Edad avanzada:** el riesgo de desarrollar un cáncer de próstata empieza a aumentar a partir de los 50 años en hombres de raza blanca y a partir de los 40 años en hombres de raza negra o con historia familiar (padre o hermano) de cáncer de próstata. Casi dos de cada tres casos de cáncer de próstata se detectan en hombres mayores de 65 años. *
- **Antecedentes familiares de cáncer de próstata / mutaciones genéticas:** si algún hombre de su familia tuvo cáncer de próstata, su riesgo puede ser mayor. Si en su familia (madre, padre, hermanos, tíos) alguien tiene la mutación de los genes que aumentan el riesgo de padecer cáncer de mama (BRCA1 o BRCA2) o un antecedente familiar importante de cáncer de mama, tu riesgo de tener cáncer de próstata puede incrementarse. **

Se han asociado por lo menos dos mutaciones en el gen HOXB13 (cromosoma 17) que aumentan el riesgo de cáncer de próstata. PTEN y TP53 son dos genes involucrados en el desarrollo de cáncer de próstata. *****

- **Dieta:** recientes estudios sugieren que el consumo elevado de grasas animales puede aumentar el riesgo de padecer cáncer de próstata. A diferencia de los suplementos de vitamina E y selenio y el consumo elevado de licopenos que podrían tener un efecto protector en algunos estudios de prevención. *
- **Raza:** los hombres afroamericanos tienen un mayor riesgo de padecer cáncer de próstata que los hombres de otras razas.
- **Obesidad:** Los hombres obesos que padecen cáncer de próstata pueden tener más probabilidades de desarrollar la enfermedad en un estadio avanzado que es más difícil de tratar. Aunque hay diversos estudios donde no ha encontrado que la obesidad esté asociada con un mayor riesgo de desarrollar cáncer de próstata. */**

- **Tabaco:** el tabaquismo se ha asociado a un incremento en la incidencia, así como a un mayor riesgo de recaída tras el diagnóstico. *
- **Infección e inflamación de la próstata:** algunos estudios han sugerido que la prostatitis (inflamación de la glándula prostática) puede estar asociada a un riesgo aumentado de cáncer de próstata, aunque otros estudios no han encontrado tal asociación. **

Nota> El cáncer de próstata ocurre en muy pocas ocasiones en hombres menores de 40 años, pero la probabilidad de tener cáncer de próstata aumenta rápidamente después de los 50 años.

SIGNOS Y SÍNTOMAS: *****

- Urgencia o pérdida involuntaria de la orina.
- Aumento en la frecuencia al orinar, tanto por el día como por la noche, a predominio de noche.
- Dolor y ardor durante la micción.
- Retardo en el inicio de la micción y disminución de la fuerza del chorro miccional o intermitencia de este.
- Imposibilidad para orinar.
- Goteo posterior al orinar.
- Sensación de vaciamiento incompleto de la vejiga.
- Sensación de peso en el recto.
- Presencia de sangre en el líquido seminal.
- Presencia de sangre en la orina.
- Disfunción eréctil.

*Nota> Algunos hombres con cáncer de próstata no manifiestan ninguno de estos cambios. Otras afecciones de la próstata no cancerosas, como la Hiperplasia Prostática Benigna (aumento del tamaño de la próstata, asociado con la edad) pueden producir síntomas similares. La causa de estos síntomas puede ser otra afección médica diferente al cáncer, como son: infección de la vejiga, riñón o alteraciones endocrinas. ******

GUÍA PARA LA DETECCIÓN PRECOZ: *****

Antígeno Prostático

- Proteína producida en la próstata.
- Prueba diagnóstica objetiva vía sanguínea para establecer la sospecha de cáncer de próstata.
- Rango normal hasta 4 mg/dl.
- Situaciones que pueden elevar el antígeno prostático: relaciones sexuales, masturbación, Eco transrectal o tacto rectal 72 horas antes de la prueba, uso de sonda vesical, hiperplasia prostática benigna, retención urinaria e infecciones.

Tacto Rectal

Las alteraciones que se pueden detectar mediante un tacto rectal son:

- Nódulos o irregularidades en la superficie.
- Aumento de la consistencia en una porción de la próstata o de manera difusa.
- Alteración en los bordes de la glándula.

*Nota> Una biopsia es un procedimiento que se puede usar para diagnosticar el cáncer de próstata. Una biopsia es cuando se extrae una pequeña muestra de tejido de la próstata para analizarla en un microscopio y observar si hay células cancerosas. Se realiza a través de un Ecsonograma Transrectal. Se indica en pacientes con elevación del antígeno prostático o tacto rectal anormal. ******

Clasificación por riesgo y tratamiento *****

RIESGO	CARACTERÍSTICAS	TRATAMIENTO
Riesgo Bajo	Tumor confinado a la próstata, no palpable al tacto rectal. El PSA es menor a 10 ng/ml. La puntuación de Gleason es de 6 o menos.	Vigilancia activa (control médico y antígeno prostático periódico). Radioterapia externa. Braquiterapia. Cirugía (exeresis de la próstata). Crioterapia.
Riesgo Intermedio	Tumor confinado a la próstata, suficientemente grande para detectarlo por tacto rectal. El PSA se encuentra entre 10 y 20 ng/ml. Tiene una puntuación de Gleason de 7.	Radioterapia más terapia hormonal.
Riesgo Alto	Tumor se extiende fuera de la próstata. El PSA se encuentra entre 10 y 20 ng/ml. Tiene una puntuación de Gleason de 7.	Radioterapia externa más terapia hormonal. Quimioterapia.

Nota> El Sistema de puntuación Gleason es el sistema más frecuente de determinación de los grados del cáncer de próstata. El patólogo observa cómo se disponen las células cancerosas en la próstata y asigna una puntuación en una escala de 3 a 5 de dos lugares diferentes. *****

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

1. Reducir las azúcares refinadas **
2. Ingerir 2 litros de agua diarios *
3. Reducir el consumo de alcohol *
4. No fumar y consumo moderado de alcohol *
5. Realiza actividad física: El ejercicio mejora el estado de salud general, te ayuda a mantener el peso y mejora tu estado de ánimo. **
6. Alimentación balanceada, vegetales, proteínas y carbohidratos. Evita los alimentos con un alto contenido de grasas y, en lugar de ello, céntrate en elegir una variedad de frutas, vegetales y cereales integrales. Las frutas y los vegetales contienen muchas vitaminas y nutrientes que pueden contribuir a mejorar tu salud. **
7. Consumo de Vitamina E y selenio: algunos estudios anteriores sugerían que tomar vitamina E o suplementos de selenio podría reducir el riesgo de padecer cáncer de próstata. Algunas investigaciones iniciales han sugerido posibles beneficios de las proteínas de soja (llamadas isoflavonas) en la reducción del riesgo de cáncer de próstata. ***
8. Los hombres de edad avanzada, los afroamericanos, y los que tienen antecedentes familiares de cáncer de próstata tienen un mayor riesgo de presentar este cáncer. Por lo cual, deben realizarse el Antígeno prostático y el tacto rectal anual a partir de los 40 años. *****



Nota> Todo hombre mayor de 40 años debe realizarse anualmente el Antígeno Prostático y el tacto rectal, especialmente los que tienen antecedentes familiares de cáncer de próstata. **

INCIDENCIA Y MORTALIDAD EN VENEZUELA: *****

El cáncer de próstata en Venezuela reviste una importancia debido a su evolución anual. Según el último estudio de los pronósticos de la mortalidad e incidencia del cáncer en Venezuela (2021), el cáncer de próstata ocupó el primer lugar por mortalidad (3.792 fallecidos) y por incidencia, también el primer lugar (8.277 casos nuevos). En este sentido, el cáncer de próstata se diagnóstica con mayor frecuencia entre los 65-74 años de edad y la mortalidad ocurre con mayor frecuencia a partir de los 75 años.

Asimismo, el cáncer de próstata, en nuestro país, no solo ocupó el primer lugar tanto por mortalidad como en incidencia entre todos los tipos de cáncer estudiados en 2021, sino que, además, debido a las muertes prematuras que causó, se perdieron, en el último año, un total de 7.741 años de vida, razón por la cual estos hombres no lograron alcanzar la expectativa de vida en Venezuela, estimada en 71 años.

REFERENCIAS:

- Asociación Urológica Americana (AUA) (2019) ***** ● Clínica Mayo (2019) **
- División de Prevención y Control del Cáncer, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (2019) *****
- Sociedad Americana Contra El Cáncer (2019) ***
- Sociedad Anticancerosa de Venezuela. Pronósticos de la Mortalidad e Incidencia del Cáncer en Venezuela, 2021. *****
- Cáncer. Net (ASCO) (2018) ***** ● CuidatePlus (2018) ****
- IVAMI (2017) ***** ● Sociedad Española de Oncología Médica (2017) *