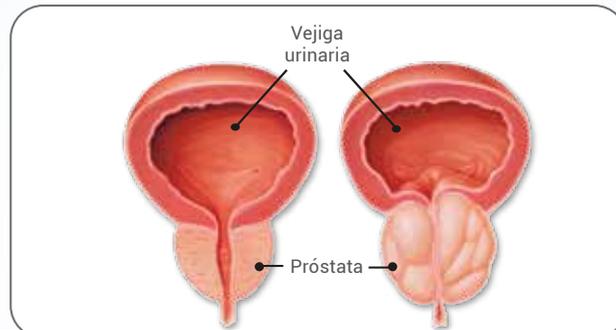


Cáncer de próstata avanzado



¿Qué es el cáncer de próstata?

Es un cáncer que se origina en la **próstata**, una pequeña glándula exclusiva del sistema reproductor masculino¹⁻³.



Próstata normal

Cáncer de próstata
Crecimiento anormal de la próstata

Funciones^{2,3}:

- Produce el fluido que forma parte del semen.
- Produce el **antígeno prostático específico (PSA)**, una proteína que regula la disolución del líquido seminal.

El cáncer aparece cuando el ADN de una célula se altera. Esto hace que se multiplique de forma descontrolada y se forme un tumor (una acumulación de células alteradas)³.

Una enfermedad grave de la población masculina a nivel mundial

El **cáncer de próstata** es la **quinta causa** principal de muerte por cáncer en hombres. Mundialmente, más de 1,1 millones de hombres fueron diagnosticados con cáncer de próstata en 2012⁴.



Según el último informe de la Organización Mundial de la Salud, se estima que aproximadamente

307 000 hombres murieron

por cáncer de próstata en todo el mundo en 2012⁴.



Por lo general, **la tasa de mortalidad es alta en poblaciones de mayoría negra**, muy baja en Asia y media en América y Oceanía⁴.

En **Europa**, el **cáncer de próstata es la sexta causa principal de muerte por cáncer**⁴.

¿A quién afecta?

Afecta con **más frecuencia a los hombres de mayor edad** que a los jóvenes¹.



Media de edad
70 años

Es el **cáncer más común** en hombres de mayor edad¹.



Factores de riesgo



Aumento de la edad
A mayor edad, más frecuente es el cáncer de próstata¹.



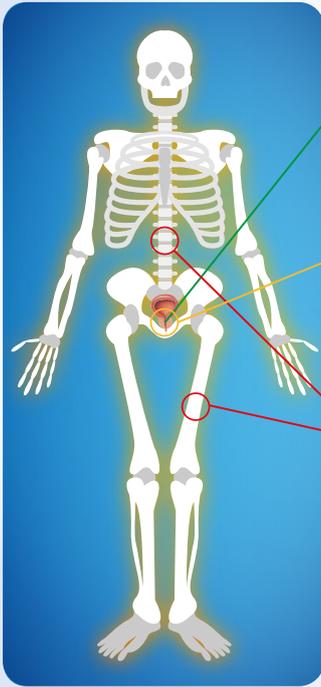
Herencia genética
Si un pariente de primer grado presenta la enfermedad, el riesgo aumenta por dos^{1,2}.



Origen étnico
Es más frecuente en hombres de raza negra que en los de raza blanca, y menor en hombres de raza asiática^{1,2}.

¿Qué quiere decir «avanzado»?

Según el **tamaño** y la **localización** del tumor, se pueden definir diferentes estadios del cáncer^{1,3}:



Cáncer de próstata localizado

Las células tumorales se encuentran únicamente **dentro de la próstata**³.

Cáncer de próstata localmente avanzado

Las células tumorales se encuentran, además de en la próstata, en **tejidos cercanos**³.

Cáncer de próstata avanzado o metastásico

Las células tumorales se han extendido a otros tejidos u órganos del cuerpo, a través de la sangre o los ganglios linfáticos (**metástasis**). En el **90 %** de los casos la metástasis se produce en el **hueso**⁵.

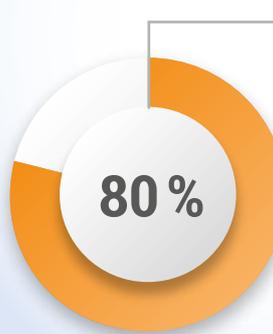
Enfermedad en fase terminal

Consecuencias de la metástasis ósea



La mediana de supervivencia de hombres con CPRCm es inferior a 2 años⁶.

Las **metástasis óseas** se asocian a un **aumento de la morbilidad** y la mortalidad en hombres con CPRCm⁷.



Las metástasis óseas

también están relacionadas con una disminución en la calidad de vida. Hasta un **80 %** de los hombres con metástasis ósea sufre dolor óseo debilitante⁸.

Aunque el cáncer de próstata con metástasis en los huesos es incurable, existen tratamientos que ayudan a manejar la enfermedad y prolongar el tiempo de vida.

¿Qué síntomas produce?

Mientras que normalmente el cáncer de próstata en fase inicial no presenta síntomas, entre los signos de cáncer de próstata avanzado se incluyen⁹:

- Dificultad para orinar o necesidad de orinar con mayor frecuencia
- Sangre en la orina
- Dificultad para alcanzar la erección
- Dolor o malestar en las caderas, la espalda, el pecho u otras áreas, provocado por la metástasis del cáncer en los huesos
- Debilidad o entumecimiento de las piernas o los pies, o pérdida del control de la vejiga y los intestinos
- Cansancio que dificulta la realización de actividades cotidianas



Cáncer de próstata localizado

Sin síntomas o con síntomas obstructivos (problemas relacionados con la obstrucción de la uretra o la compresión de la vejiga por el crecimiento del tumor dentro de la próstata)^{2,3}:



Mayor frecuencia (de día y de noche)



Urgencia



Dificultad

Síntomas también habituales en la hiperplasia benigna de próstata

Cáncer de próstata localmente avanzado

Síntomas obstructivos más frecuentes y evidentes^{2,3}.

En menor medida^{2,3}:



Sangre en la orina (hematuria)



Infecciones

Cáncer de próstata avanzado o metastásico

Aparecen además **síntomas relacionados** con el lugar donde se localiza la **metástasis**^{2,3}.

Los más frecuentes suelen ser^{2,3}:



Dolor óseo o compresión vertebral (cuando el cáncer se extiende al hueso)



Hinchazón de las piernas (acumulación de líquido por el crecimiento de los ganglios linfáticos)

¿Cómo se trata el cáncer de próstata?

En fases avanzadas, los tratamientos locales **ya no son efectivos** por sí solos^{1,3}:



Prostatectomía radical
(cirugía para extirpar la próstata y los tejidos de alrededor)



Radioterapia
(tratamiento con radiación)



Crioterapia
(procedimiento que congela y destruye los tejidos alterados)

Cáncer de próstata avanzado o metastásico

La principal opción es el **tratamiento hormonal (hormonoterapia)**, también conocido como supresión hormonal o androgénica^{3,10}.

Se puede hacer mediante:



Orquiectomía subalbugínea bilateral
(extirpación de los testículos o parte de ellos)^{3,10}

Castración química
(fármacos que suprimen la producción de testosterona)^{3,10}



Antiandrógenos
(fármacos que impiden la acción de la testosterona)^{3,10}



¿Qué son las hormonas^{1,3}?

- Las **hormonas** son sustancias secretadas por las células del cuerpo que controlan diferentes procesos fisiológicos.
- La **testosterona** es la principal hormona sexual masculina, que puede hacer **crecer las células tumorales de la próstata**.
- Uno de los tratamientos del cáncer de próstata tiene por objetivo **reducir la cantidad de testosterona** que llega a la próstata.

Cáncer de próstata avanzado resistente a castración (CPRC)

La hormonoterapia para el cáncer de próstata avanzado es eficaz temporalmente, pero tras 18-24 meses los pacientes acaban desarrollando una enfermedad resistente a la acción del tratamiento hormonal (castración)^{3,10}.



Agente emisor de partículas alfa
con efecto antitumoral en las metástasis óseas^{10,11}



Tratamientos hormonales secundarios
(se suelen mantener asociados a otros tratamientos)^{3,10}



Quimioterapia
(fármacos que destruyen células cancerosas)^{3,10}



Estudios internacionales demuestran que hablar sobre el cáncer, por ejemplo sobre sus síntomas, no solo mejora los resultados de los pacientes, sino que también ayuda a reducir el estigma asociado al cáncer¹².

Es importante que los hombres con cáncer de próstata conozcan los síntomas que indican un avance de la enfermedad y los comuniquen tan pronto como los experimenten, a fin de determinar el tratamiento disponible más adecuado.

Bibliografía

1. Mottet N, Bellmunt J, Briers E, van den Bergh RCN, Bolla M, van Casteren NJ, et al. Guidelines on prostate cancer. European Association of Urology. Disponible en: http://uroweb.org/wp-content/uploads/1607-Prostate-Cancer_LRV3.pdf. Fecha de acceso: 6 de abril de 2015.
2. González A, Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Cáncer de próstata. 2013 [actualizado el 15 de marzo de 2013; citado el 3 de mayo de 2015]. Disponible en: <http://www.seom.org/en/informacion-sobre-el-cancer/info-tipos-cancer/genitourinario/prostata>.
3. Carballido J, Calvo V, Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC). Cáncer de próstata. Guía para pacientes y familiares. 1ª ed. Madrid: Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC); 2014.
4. GLOBOCAN 2012: Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide in 2012. Disponible en: http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx. Último acceso: 26 de junio de 2015.
5. Vessella RL, Corey E. Targeting factors involved in bone remodeling as treatment strategies in prostate cancer bone metastasis. Clin Cancer Res 2006;12(20 Pt 2):6285s-90s.
6. Cookson MS, Roth BJ, Dahm P, Engstrom C, Freedland SJ, Hussain M, et al. Castration-resistant prostate cancer: AUA Guideline. J Urol 2013;190:429-38. Disponible en: <http://www.auanet.org/common/pdf/education/clinical-guidance/Castration-Resistant-ProstateCancer.pdf>. Último acceso: 26 de junio de 2015.
7. Goh P, Harris K, Napolskikh J, Chow E, Sinclair E, Emmenegger U, et al. New multidisciplinary prostate bone metastases clinic: first of its kind in Canada. Curr Oncol 2007;14:9-12.
8. Jin JK, Dayyani F, Gallick GE. Steps in prostate cancer progression that lead to bone metastasis. Int J Cancer 2011;128:2545-61.
9. American Cancer Society. Prostate Cancer. Disponible en: <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003134-pdf.pdf>. 2014. Último acceso: 25 de junio de 2015.
10. National Comprehensive Cancer Network. NCCN clinical practice guidelines in oncology (NCCN Guidelines®). Prostate cancer. Version 1. 2015.
11. Ficha técnica de Dicloruro de radio 223.
12. Livestrong: Cancer Stigma and Silence Around the World: A LIVESTRONG Report. Disponible en: <http://images.livestrong.org/downloads/flatfiles/what-we-do/our-approach/reports/cancer-stigma/LSGlobalResearchReport.pdf>. Último acceso: 30 de junio de 2015.