

## **Cáncer de próstata - Diagnóstico** [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la [Junta editorial de Cancer.Net](#) [2], 09/2013

**EN ESTA PÁGINA:** encontrará una lista de las pruebas, procedimientos y detecciones más comunes que los médicos usan para averiguar qué está mal e identificar la causa del problema. Para ver otras páginas en esta guía, use los recuadros coloreados que aparecen al lado derecho de su pantalla, o haga clic en "Next" en la parte inferior.

Los médicos utilizan muchas pruebas para diagnosticar el cáncer y determinar si se ha metastatizado. Algunas pruebas también pueden establecer qué tratamientos pueden ser los más efectivos. En la mayoría de los tipos de cáncer, una biopsia es el único método que permite formular un diagnóstico definitivo de cáncer. Si no se puede realizar una biopsia, es posible que el médico indique otras pruebas que ayuden a formular un diagnóstico, pero esta situación es infrecuente en el caso del cáncer de próstata. Por ejemplo, posiblemente no se realice una biopsia cuando un paciente padece otro problema médico que dificulta la realización de la biopsia o cuando una persona tiene un nivel muy alto de PSA y una gammagrafía ósea que indica la presencia de cáncer. Las pruebas por imágenes se pueden utilizar para averiguar si el cáncer se ha diseminado. Esta lista describe las opciones para diagnosticar este tipo de cáncer, y no se usarán todas las pruebas mencionadas en cada persona. Es posible que su médico evalúe estos factores al elegir una prueba de diagnóstico:

- Edad y estado médico
- Tipo de cáncer que se sospecha
- Signos y síntomas
- Resultados de pruebas anteriores

Además de un examen físico, se pueden utilizar las siguientes pruebas para diagnosticar el cáncer de próstata:

**Prueba del PSA (en inglés)** [3]. Como se describe en la sección [Panorama general](#) [4] y [Factores de riesgo y prevención](#) [5], el PSA es un tipo de proteína liberada por el tejido prostático que se encuentra en niveles más elevados en la sangre del hombre cuando hay actividad anormal en la próstata, incluido el cáncer de próstata, la hiperplasia prostática benigna (BPH) o la inflamación de la próstata. Los médicos pueden observar características del valor de PSA, como el nivel absoluto, los cambios con el transcurso del tiempo y el nivel en relación con el tamaño de la próstata, para decidir si es necesario realizar una biopsia. Además, una versión de la prueba del PSA permite que el médico mida un componente específico, llamado el PSA

?libre?, que en ocasiones puede ayudar a averiguar si un tumor es no canceroso o canceroso.

**DRE (en inglés)** [6]. Esta prueba se utiliza para encontrar partes anormales de la próstata palpando la zona con un dedo (consulte la sección Factores de riesgo y prevención para mayor información [5]). No es muy precisa; por lo tanto, la mayoría de los hombres con cáncer de próstata en estadio temprano tienen resultados normales en la prueba de DRE.

Si los resultados de la prueba del PSA o de DRE son anormales, las siguientes pruebas pueden confirmar el diagnóstico de cáncer:

**Ecografía transrectal (transrectal ultrasound, TRUS; en inglés)** [7]. Un médico inserta una sonda en el recto para tomar una fotografía de la próstata utilizando las ondas sonoras que rebotan contra la próstata. Este procedimiento es generalmente realizado al mismo tiempo que una biopsia (ver abajo).

**Biopsia (en inglés)** [8]. Una biopsia es la extracción de una pequeña cantidad de tejido para su examen con microscopio. Otras pruebas pueden indicar la presencia de cáncer, pero solo la biopsia permite formular un diagnóstico definitivo. A fin de obtener una muestra de tejido, a menudo el cirujano se vale de la TRUS y de un instrumento para biopsias con el que extrae fragmentos muy pequeños de tejido prostático. La muestra extraída durante la biopsia es luego analizada por un patólogo (médico que se especializa en interpretar análisis de laboratorio y evaluar células, tejidos y órganos para diagnosticar enfermedades). Habitualmente un paciente puede realizarse este procedimiento en el hospital o en el consultorio del médico sin necesidad de pasar allí la noche. Al paciente se le administra anestesia local de antemano para entumecer la zona. Un paciente también puede recibir antibióticos antes del procedimiento para evitar una posterior infección.

Para determinar si el cáncer se diseminó fuera de la próstata, los médicos pueden realizar las pruebas por imágenes que se mencionan a continuación. Debido a que es poco probable que el cáncer de próstata se disemine, muchas de estas pruebas no se usan cuando el nivel de PSA de un hombre se ha elevado solo ligeramente. Infórmese más acerca de cuándo se recomiendan estas pruebas para averiguar si el cáncer se ha diseminado. [9]

**Gammagrafía ósea (en inglés)** [10]. La gammagrafía ósea utiliza un marcador radiactivo para observar el interior de los huesos. El marcador se inyecta en la vena del paciente. Se acumula en zonas del hueso y se lo detecta mediante una cámara especial. Ante la cámara, los huesos sanos aparecen de color gris, y las áreas de lesión, como las que produce el cáncer, aparecen de color oscuro.

**Tomografía computarizada o tomografía axial computarizada (computed tomography, CT o computed axial tomography, CAT; en inglés)** [11]. La CT crea una imagen tridimensional del interior del cuerpo con una máquina de rayos X. Luego, una computadora combina estas imágenes en una vista detallada de cortes transversales que muestra anomalías o tumores. Una tomografía computarizada también puede usarse para medir el tamaño del tumor. A menudo se inyecta un medio de contraste (una tinción especial) en una vena del paciente o se le administra oralmente (por la boca) para obtener mejores detalles.

**Imagen de resonancia magnética (magnetic resonance imaging, MRI; en inglés)** [12]. La

MRI utiliza campos magnéticos, en lugar de rayos X, para producir imágenes detalladas del cuerpo. Se puede inyectar un medio de contraste en una vena del paciente o se le administra oralmente para crear una imagen más clara. Al crear imágenes detalladas de la próstata, las detecciones por MRI son capaces de mostrar si el cáncer se ha diseminado fuera de la próstata hacia tejidos o estructuras cercanos.

Después de realizadas estas pruebas de diagnóstico, su médico revisará todos los resultados con usted. Si el diagnóstico es cáncer, estos resultados también ayudarán a que el médico lo describa, lo que se conoce como estadificación [13].

*Seleccione ?Next? (abajo, a la derecha) para seguir leyendo esta guía e informarse acerca de las pruebas y detecciones que podría tener que analizar sobre la causa de sus síntomas. O use los recuadros coloreados que aparecen al lado derecho de su pantalla para visitar cualquier sección.*

---

**Links:**

- [1] <http://www.cancer.net/node/18127>
- [2] <http://www.cancer.net/about-us>
- [3] <http://www.cancer.net/node/27651>
- [4] <http://www.cancer.net/node/18122>
- [5] <http://www.cancer.net/node/18125>
- [6] <http://www.cancer.net/node/24500>
- [7] <http://www.cancer.net/node/24714>
- [8] <http://www.cancer.net/node/24406>
- [9] <http://www.cancer.net/node/30006>
- [10] <http://www.cancer.net/node/24410>
- [11] <http://www.cancer.net/node/24486>
- [12] <http://www.cancer.net/node/24578>
- [13] <http://www.cancer.net/node/19568>