

Cáncer de próstata

■ ¿Qué es el cáncer de próstata?

El cáncer de próstata es una enfermedad en la cual las células normales de la glándula prostática de un hombre se transforman y crecen sin control, y forman un tumor. Algunos tipos de cáncer de próstata crecen muy lentamente y pueden no provocar síntomas durante años. El cáncer de próstata es el tipo de cáncer más frecuente que se diagnostica en los hombres en los Estados Unidos.

■ ¿Cuál es la función de la próstata?

La próstata es una glándula del tamaño de una nuez que se encuentra detrás de la base del pene, frente al recto y debajo de la vejiga. Rodea la uretra, un conducto parecido a un tubo que transporta orina y semen a través del pene. La próstata produce líquido seminal, el líquido del semen que protege, mantiene y ayuda a transportar el esperma.

■ ¿Qué significa estadio y grado?

La determinación del estadio es una manera de describir dónde está ubicado el cáncer, si se ha diseminado y hacia dónde, y si está afectando otras partes del cuerpo. Existen 4 estadios para el cáncer de próstata: estadios I a IV (1 a 4). Después de realizarse la biopsia y/o la cirugía, un patólogo analiza las células cancerosas bajo un microscopio y le asigna al cáncer de próstata un puntaje Gleason. También es posible que los médicos le asignen un grupo de riesgo para planificar mejor el tratamiento. Para obtener más descripciones de estos estadios, visite el sitio web www.cancer.net/prostate.

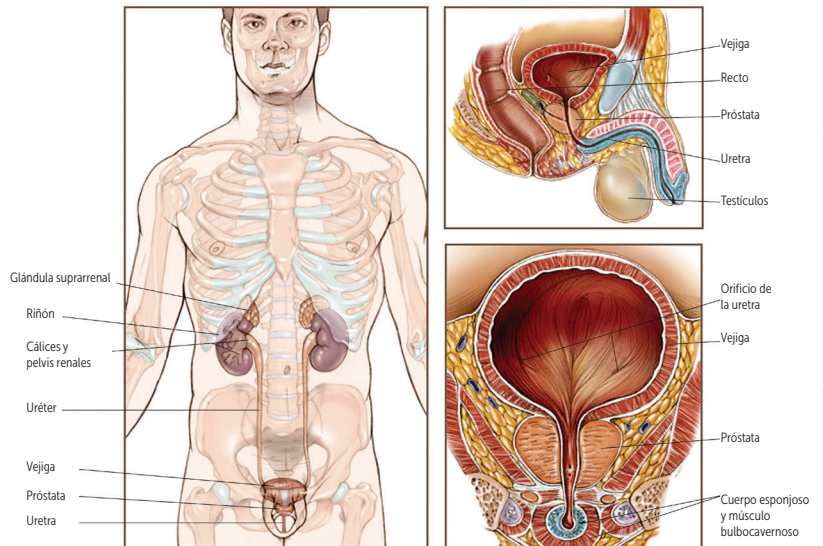
■ ¿Cómo se trata el cáncer de próstata?

El tratamiento del cáncer de próstata depende del tamaño, la localización y el grupo de riesgo del tumor, si se ha diseminado y el estado de salud general del hombre. Si el cáncer de próstata se detecta en una etapa inicial está en una categoría de riesgo bajo y si crece lentamente, es posible que el médico recomiende la vigilancia activa. Esto significa que el cáncer debe ser supervisado cuidadosamente y que el tratamiento activo debe comenzar únicamente cuando el cáncer muestre signos de empeoramiento. Para el cáncer de próstata localizado, otras opciones de tratamiento incluyen la cirugía o la radioterapia. Para los hombres con un tumor más grande o con un cáncer que es más probable que vuelva, las opciones de tratamiento incluyen la terapia hormonal, también llamada terapia de privación androgénica (androgen deprivation therapy, ADT), además de la radioterapia. El cáncer de próstata que ya no responde a la ADT se denomina cáncer de próstata resistente a la castración. El cáncer de próstata avanzado, metastásico y resistente a la castración puede tratarse con quimioterapia, inmunoterapia, radioterapia, u otras opciones más nuevas de tratamiento, como los nuevos fármacos antiandrogénicos. Al tomar decisiones sobre el tratamiento, los hombres también pueden considerar un ensayo clínico. Los ensayos clínicos son una opción para tener en cuenta para el tratamiento y la atención en todos los estadios del cáncer. Hable con el médico sobre todas sus opciones de tratamiento.

A menudo, los efectos secundarios del tratamiento del cáncer de próstata, entre ellos, la incontinencia, el dolor y la debilidad óseas y la disfunción sexual, se pueden prevenir o controlar con la ayuda del equipo de atención médica. Esto se denomina cuidados paliativos o atención de apoyo, y son una parte importante del plan de tratamiento integral.

■ ¿Cómo puedo afrontar el cáncer de próstata?

Asimilar la noticia del diagnóstico de cáncer y comunicarse con el equipo de atención médica son pasos clave del proceso de asimilación. Solicitar apoyo, organizar la información médica, asegurarse de que se respondan todas las preguntas y participar en el proceso de toma de decisiones son otros pasos. Hable con su equipo de atención médica acerca de sus inquietudes. Comprender sus emociones y las de las personas cercanas a usted puede ser de ayuda para manejar el diagnóstico, el tratamiento y el proceso de cura.



Preguntas para hacer a su equipo de atención médica

La comunicación periódica es importante para tomar decisiones inteligentes sobre la atención de la salud. Puede ser útil que venga acompañado con alguien a sus citas para tomar notas. Considere la posibilidad de preguntarle a su equipo de atención médica lo siguiente:

- ▶ ¿Qué tipo de cáncer de próstata tengo? ¿Qué tan agresivo es?
- ▶ ¿Me puede explicar el informe de patología y los resultados de los análisis de laboratorio?
- ▶ ¿En qué consiste el estadio, la puntuación de Gleason y el grupo de riesgo del cáncer de próstata? ¿Qué significa esto?
- ▶ ¿Podría explicarme qué opciones de tratamiento tengo?
- ▶ ¿En qué ensayos clínicos puedo participar? ¿Dónde están ubicados y cómo averiguo más sobre ellos?
- ▶ ¿Qué plan de tratamiento me recomienda? ¿Por qué?
- ▶ ¿Cuál es el objetivo de cada tratamiento? ¿Sirve para eliminar el cáncer, ayudar a que me sienta mejor o ambas cosas?
- ▶ ¿Quiénes integrarán mi equipo de tratamiento, y qué función cumple cada integrante?
- ▶ ¿De qué manera este tratamiento afectará mi vida cotidiana? ¿Podré trabajar, hacer ejercicio y realizar mis actividades habituales?
- ▶ ¿Este tratamiento afectará mi vida sexual? De ser así, ¿cómo y durante cuánto tiempo?
- ▶ ¿Podría este tratamiento afectar mi capacidad de tener hijos?
- ▶ ¿Qué otros efectos secundarios a largo plazo pueden estar asociados con el tratamiento del cáncer?
- ▶ Si me preocupa cómo manejar los costos relacionados con la atención del cáncer, ¿quién me puede ayudar?
- ▶ ¿Dónde puedo obtener apoyo emocional para mí y para mi familia?
- ▶ ¿A quién debo llamar si tengo preguntas o surgen problemas?

Encuentre más preguntas para hacerle al equipo de atención médica en www.cancer.net/prostate. Para obtener una lista digital de preguntas, descargue la aplicación móvil gratuita de Cancer.Net en www.cancer.net/app.

Esta hoja informativa fue elaborada por la American Society of Clinical Oncology (Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica) y está protegida por derechos de autor © 2019 American Society of Clinical Oncology, Inc. Reservados los derechos en todo el mundo. Ningún patrocinador estuvo involucrado en la elaboración del contenido. Mencionar a cualquier compañía, producto, servicio o terapia no constituye un aval de ningún tipo por parte de la American Society of Clinical Oncology ni Conquer Cancer®, la fundación de la American Society of Clinical Oncology. Es responsabilidad del médico tratante u otro proveedor de atención médica, confiando en la experiencia y los conocimientos independientes del paciente, determinar las dosis del fármaco y el mejor tratamiento para el paciente. La American Society of Clinical Oncology no se responsabiliza de ninguna lesión o daño producido en personas o bienes que surja o se relacione con cualquier uso de la hoja informativa o con cualquier error u omisión. La información contenida en los materiales educativos para el paciente de la American Society of Clinical Oncology no está prevista como un consejo médico ni para sustituir el consejo médico. Los pacientes que tengan preguntas relacionadas con la atención de la salud deben llamar o ver sin demoras a su médico u otro profesional de atención de la salud, y no deben desatender el consejo médico profesional ni retrasar la búsqueda de tal consejo en base a la información que aquí se brinda. La American Society of Clinical Oncology considera que todas las decisiones de tratamiento se deben tomar conjuntamente entre los pacientes y sus médicos. Regularmente se producen avances en el diagnóstico, tratamiento y prevención del cáncer. Para obtener más información, visite el sitio web Cancer.Net (www.cancer.net).

Otros profesionales de la salud: para ordenar más copias impresas, llame al 888-273-3508 o visite www.cancer.net/estore.

Palabras que debe saber

Antígeno prostático específico (Prostate Specific Antigen, PSA): proteína liberada por el tejido prostático hacia la sangre que puede encontrarse en niveles más elevados que los normales en los hombres con cáncer de próstata o con otro trastorno prostático

Biopsia: extirpación de una muestra de tejido que luego se examina con el microscopio para detectar la presencia de células cancerosas

Ganglio linfático: órgano minúsculo con forma de frijol que combate las infecciones

Incontinencia: incapacidad para controlar el flujo de orina

Metástasis: diseminación del cáncer desde su lugar de origen hacia otra parte del cuerpo

Oncólogo urólogo: médico que se especializa en el tratamiento del cáncer de las vías urinarias

Pronóstico: probabilidad de recuperación

Puntaje de Gleason: importante factor para predecir el pronóstico; describe cuánto el tumor se asemeja al tejido sano

Quimioterapia: el uso de medicamentos para destruir las células cancerosas

Radioterapia: uso de rayos X de alta potencia para destruir las células cancerosas

Terapia de privación androgénica (ADT): tratamiento que disminuye los niveles de hormonas sexuales masculinas, con el objetivo de retrasar o detener el crecimiento del cáncer de próstata

Vigilancia activa: supervisar cuidadosamente el cáncer y solamente iniciar el tratamiento si muestra signos de empeoramiento

Cancer.Net

Información al paciente aprobada por el médico
American Society of Clinical Oncology (ASCO®)

AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY

2318 Mill Road, Suite 800, Alexandria, VA 22314

Llamadas gratuitas: 888-651-3038 | Teléfono: 571-483-1300

www.asco.org | www.cancer.net | www.conquer.org

© 2019 American Society of Clinical Oncology.

Para obtener información sobre permisos, escriba a permissions@asco.org.

DISPONIBLE A TRAVÉS DE
CONQUER
CANCER®
THE ASCO FOUNDATION