

# Clasificación del cáncer de próstata

El **cáncer de próstata** (crecimiento anormal descontrolado de células que se originan en la glándula prostática) es el cáncer más común entre los hombres de los Estados Unidos. La edición del 3 de octubre de 2007 de JAMA incluye un artículo sobre la importancia de la clasificación del cáncer de próstata y las consecuencias con respecto a las opciones de tratamiento y la posible recidiva.

## PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO PARA EL CÁNCER DE PRÓSTATA

No existe acuerdo entre los profesionales y los grupos médicos con respecto a cuándo los hombres deberían someterse a **evaluaciones** (pruebas de rutina) para **detectar** el cáncer de próstata debido a la controversia sobre los beneficios versus los riesgos del tratamiento temprano. Las pruebas usadas con más frecuencia incluyen las siguientes

- **Examen rectal digital (DRE).** El médico palpa la glándula prostática colocando un dedo enguantado en el recto del paciente para examinar la glándula con el fin de detectar áreas duras o nódulos que pudieran representar una anomalía.
- **Prueba de antígeno prostático específico (PSA).** Se realiza un análisis de sangre para medir los niveles de esta sustancia química. Un resultado positivo (generalmente de más de 4 nanogramos por mililitro) puede ser un indicador de cáncer, pero es importante que comprenda que la prueba no es perfecta. Muchos hombres con niveles de PSA levemente elevados pueden tener un agrandamiento de la próstata benigno, lo cual es parte del envejecimiento, mientras que algunos hombres con cáncer de próstata pueden tener niveles de PSA normales.
- **Biopsia** (obtención de muestras de tejido) de la próstata. Para realizar la biopsia, el médico le coloca una sonda de ultrasonido en el recto. Guiado por las imágenes de la sonda, el médico puede identificar áreas sospechosas de la glándula prostática. Usando una aguja hueca, el médico puede extraer secciones delgadas de tejido glandular para un análisis microscópico.

## CLASIFICACIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA

Cuando la biopsia confirma la presencia de cáncer, el siguiente paso, llamado **clasificación**, es determinar el nivel de agresividad del cáncer. La escala de clasificación más común va del 1 al 5, en la que 1 es la forma menos agresiva (las células tisulares tienen una apariencia normal). Conocidos como puntajes de **Gleason**, estos números (que se refieren al aspecto y a la actividad de las células cancerosas) pueden resultar útiles para determinar qué opción de tratamiento es la más conveniente. El puntaje de Gleason agrega los grados de los dos patrones de células más frecuentes. Por lo tanto, los puntajes pueden variar de 2 (cáncer no agresivo) a 10 (cáncer muy agresivo). La diseminación eventual del tumor depende de la naturaleza agresiva de las células de cáncer prostático.

## OPCIONES DE TRATAMIENTO

Las decisiones sobre el tratamiento dependen de una serie de factores, que incluyen la edad, la expectativa de vida, el estado de salud general, el nivel de PSA, el puntaje de Gleason y el crecimiento y la diseminación del tumor. Debe analizar las opciones de tratamiento cuidadosamente con su médico, las cuales pueden variar desde la simple observación de signos y síntomas con controles periódicos hasta el tratamiento con radiación o la cirugía. La **prostatectomía radical** (extracción quirúrgica de la glándula prostática) y el tratamiento con radiación pueden curar el cáncer de próstata, pero pueden causar problemas de **impotencia** (dificultad para tener una erección) o de **incontinencia** (problemas para controlar la micción).

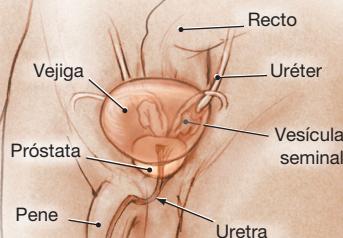
John L. Zeller, MD, PhD, Redactor

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

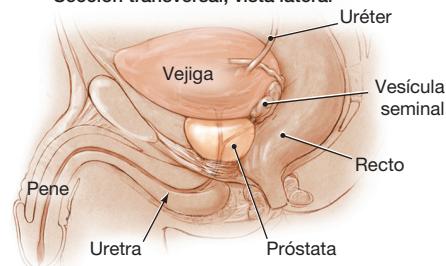
Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales, para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 203/259-8724.

Vista frontal



Sección transversal, vista lateral



## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Sociedad Americana del Cáncer (American Cancer Society, ACS) [www.cancer.org](http://www.cancer.org)
- Asociación Americana de Urologos Clínicos (American Association of Clinical Urologists, AACU) [www.aacuweb.org](http://www.aacuweb.org)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español. En la edición del 15 de noviembre de 2006 de JAMA, se publicó una Hoja para el Paciente sobre el cáncer de próstata.

Fuentes: Sociedad Americana del Cáncer, Asociación Americana de Urologos Clínicos

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES