

Detección del cáncer de próstata

La detección inteligente del cáncer de próstata requiere que el paciente conozca información sobre esta afección y participe activamente en el proceso de toma de decisiones.

¿Qué es la detección del cáncer de próstata?

La detección del cáncer de próstata es el proceso de búsqueda de cáncer antes de que la enfermedad avance demasiado. En muchos casos, el cáncer de próstata crece lentamente y nunca representa un riesgo para la vida. Un problema de la detección del cáncer es que no existe una forma segura de saber si el cáncer encontrado es uno que no causará una enfermedad o si se trata de un cáncer que puede representar una amenaza para la vida. Algunos expertos cuestionan si el cáncer de próstata de crecimiento lento debe realmente ser denominado "cáncer". Algunos casos de cáncer de próstata que se encuentran mediante pruebas de detección son agresivos, pueden diseminarse y causar la muerte. Estos son los tipos de cáncer que las pruebas de detección intentan descubrir.

La detección del cáncer de próstata suele incluir un análisis de sangre para encontrar el **antígeno prostático específico (Prostate-specific Antigen, PSA)**, una proteína que se produce en la glándula prostática cuyos niveles pueden elevarse con la presencia de cáncer. Los niveles de PSA también se pueden elevar sin la presencia de cáncer, por ejemplo, cuando existe una infección en la próstata o un crecimiento benigno, o cuando la próstata ha sido manipulada con instrumentos (como durante una biopsia). Cuando se lleva a cabo un análisis de PSA, por lo general también se realiza un examen rectal digital. Este es un examen de la glándula prostática que se realiza mediante la inserción del dedo de un médico cubierto con un guante en el recto del paciente para detectar bultos o irregularidades. Estas pruebas de detección no distinguen entre tipos de cáncer de próstata de alto o bajo riesgo. La extracción de muestras de tejido de la próstata (biopsia) puede proporcionar más información sobre la peligrosidad del tumor.

Beneficios y riesgos de las pruebas de detección

No todo el mundo está de acuerdo con la realización de pruebas de detección del cáncer de próstata. Cuando se descubre un cáncer, su tratamiento puede requerir la extirpación o el tratamiento con radiación de la glándula prostática. Tanto la cirugía como el tratamiento con radiación pueden tener complicaciones y efectos secundarios. Otra alternativa es la vigilancia activa, es decir, cuando se detecta el cáncer de próstata, en lugar de extirparlo, se lo debe observar cuidadosamente para ver si crece o si se vuelve agresivo. Debido a que no es posible conocer qué tipos de cáncer de próstata son peligrosos, algunos pacientes se someten a estos tratamientos incluso cuando no los necesitan. Sin embargo, si no se realizan pruebas de detección, existe el riesgo de dejar pasar el cáncer de próstata de alto riesgo que podría recibir un tratamiento antes de volverse un riesgo para la vida. Además, algunos tipos de cáncer de alto riesgo pueden ocasionar la muerte aun si se detectan y tratan de forma temprana. Se han realizado muchos estudios científicos, pero todavía no está claro si las pruebas de detección del cáncer de próstata son positivas para los hombres con riesgo promedio. Los pacientes deben informarse sobre estos datos importantes y analizar las opciones con el médico.

Recomendaciones para la detección

La pauta que la mayoría de los expertos aconsejan es que la decisión se tome de forma conjunta entre el paciente y el médico. La decisión debe tomarse después de analizar las dudas, riesgos y

¿Cuándo debo hablar sobre las pruebas de detección del cáncer de próstata con mi médico?

No se recomienda realizar pruebas de detección del cáncer de próstata de rutina. La decisión de realizarse una prueba de detección del cáncer de próstata se basa en su **riesgo** de padecer esta enfermedad y en la **edad**.

Para hombres con RIESGO PROMEDIO	y con una esperanza de vida de al menos 10 años más	a partir de los 50 años
Para hombres con RIESGO ELEVADO	incluidos afroamericanos y hombres con parientes de primer grado (hermanos, padres, hijos) a quienes se les haya diagnosticado cáncer de próstata a una edad temprana (menos de 65 años).	a partir de los 45 años
Para hombres con RIESGO MUY ELEVADO	incluidos aquellos con más de un pariente de primer grado (hermano, padre, hijo) a quienes se les haya diagnosticado cáncer de próstata a una edad temprana (menos de 65 años)	a partir de los 40 años

Fuente: American Cancer Society

posibles beneficios de las pruebas de detección. No se aconseja la realización de las pruebas de detección sin antes haberlo analizado exhaustivamente con el médico (Figura). No se recomienda realizar un análisis de PSA en hombres con una expectativa de vida inferior a 10 años. Las pruebas de detección después de los 70 años de edad no deberían ser frecuentes. A la hora de tomar decisiones acerca de las pruebas de detección, deben tenerse en cuenta la salud general y otras enfermedades existentes, que son más importantes que simplemente la edad. Una vez que se realizan las pruebas de detección, las decisiones de detección posteriores deben tener en cuenta los resultados del análisis inicial de PSA. Las calculadoras de riesgo de cáncer de próstata como la Calculadora de Riesgo de Cáncer de Próstata del Estudio de Prevención del Cáncer de Próstata a disposición del público pueden servirle de guía para tomar una decisión. En general, deben analizarse la salud y preferencias del paciente en todos los exámenes de detección futuros.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

American Cancer Society
(Sociedad Estadounidense contra el Cáncer)
www.cancer.org/cancer/prostatecancer/moreinformation/prostatecancerearlydetection/prostate-cancer-early-detection-acs-recommendations

+ Escuche al Dr. Jon Tilbert, de Mayo Clinic mientras explica las pruebas de detección del cáncer de próstata en un podcast que se encuentra disponible en jama.jamanetwork.com/multimedia.aspx#AuthorInterviews.

+ Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Las traducciones al español están disponibles en la pestaña de contenido complementario.

Autora: Dra. Aria A. Razmaria, MSc

Fuentes: US Preventive Services Task Force, American Urological Association, Centers for Disease Control and Prevention, American Cancer Society

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 312/464-0776.