

Vigilancia activa del cáncer de próstata

De todos los hombres a quienes se diagnostica cáncer de próstata, un tercio tiene un tipo de cáncer que se desarrolla muy lentamente.

Es probable que los hombres que se sometan al tratamiento de tipos de cáncer de próstata de desarrollo lento con cirugía, radiación o terapia hormonal no prolonguen su vida y, en cambio, podrían sufrir complicaciones indeseadas. Sin embargo, estos tipos de cáncer pueden controlarse mediante **vigilancia activa**, lo cual significa que el cáncer se evalúa a lo largo del tiempo para ver si comienza a crecer hasta un punto en que se requiera el tratamiento.

¿Qué es la vigilancia activa?

La vigilancia activa incluye reiterados análisis de sangre a fin de detectar el antígeno prostático específico, biopsias de próstata, exámenes rectales y, a veces, imágenes por resonancia magnética (Magnetic Resonance Imaging, MRI) de la próstata para monitorear el tamaño y la propagación del cáncer de próstata. Si el cáncer crece o se vuelve más agresivo, se ofrece un tratamiento curativo con cirugía o radioterapia. La diferencia entre la vigilancia activa y la **observación vigilante** es que los hombres que padecen un cáncer de próstata que está causando síntomas son tratados por esos síntomas sin intención de curar el cáncer de próstata. La observación vigilante generalmente se recomienda en hombres que tienen una expectativa de vida limitada.

Elegibilidad para la vigilancia activa

La vigilancia activa se recomienda como una alternativa para cualquier hombre que padece cáncer de próstata de bajo riesgo y no muy agresivo. Es la estrategia preferida para los hombres que padecen el tipo de cáncer de próstata menos agresivo, que se denomina enfermedad de **muy bajo riesgo**.

El riesgo de morir por cáncer de próstata se determina a partir de los resultados de la biopsia de próstata, el nivel de antígeno prostático específico, si se puede palpar el cáncer durante una examinación rectal y si las imágenes de las radiografías, gammagrafías óseas, tomografías computarizadas o las MRI sugieren que el cáncer se ha propagado por fuera de la próstata.

Consideraciones para la vigilancia activa como alternativa de control del cáncer de próstata

- Luego de aproximadamente 5 años, la mitad de los hombres que experimentan la vigilancia activa recibe en última instancia un tratamiento curativo para su cáncer de próstata.
- Existe un riesgo bajo de que el cáncer sea **metastásico** (se propague por fuera de la próstata) o se vuelva mortal durante la vigilancia activa. El riesgo de metástasis durante la vigilancia activa es de aproximadamente 4 % a los 10 años y el riesgo de muerte por cáncer de próstata es inferior al 0.5 %.
- Las reiteradas biopsias de próstata con ultrasonido son actualmente la principal vigilancia activa. La biopsia de próstata puede causar cierta molestia. Luego de la biopsia, también es común el sangrado en la orina, en las heces o en el semen, aunque este generalmente es leve. Asimismo, luego de cada biopsia de próstata, existe cierto riesgo (<1 %) de padecer una infección grave.

¿Qué es la vigilancia activa del cáncer de próstata?

La vigilancia activa es una opción de tratamiento que incluye pruebas regulares y evaluación de los signos de la evolución del cáncer, seguidas por un tratamiento activo en caso de que el cáncer evolucione.

Algunos pacientes que reciben un nuevo diagnóstico de cáncer de próstata pueden resultar elegibles para la vigilancia activa.



Cronograma de las pruebas de vigilancia activa

	En diagnóstico	Cada 6 a 12 meses	Cada 12 a 24 meses
Análisis del antígeno prostático específico (Prostate-specific Antigen, PSA)	●	●	
Examen rectal digital	●	●	
Biopsia de cáncer de próstata	●		●

Las pruebas adicionales pueden incluir MRI o la detección genética de cáncer.

- Algunos hombres experimentan ansiedad u otros efectos secundarios psicológicos asociados con el hecho de vivir con un tipo de cáncer no tratado. Estos hombres podrían estar más tranquilos si se les realiza cirugía o radiación.

¿Es adecuada para usted la vigilancia activa?

Una conversación con médicos de su confianza sobre los riesgos y beneficios de la alternativa de control del cáncer de próstata debería, en última instancia, orientar su decisión. Comparar las prioridades de calidad de vida, como la continencia urinaria y la función eréctil, y también el control del cáncer junto con otros problemas médicos, podrían ayudarle a elegir una alternativa cómoda.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

En la edición del 17 de noviembre de 2015 de *JAMA* se publicó una Hoja para el paciente de *JAMA* sobre la detección del cáncer de próstata. Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de *JAMA*, visite la colección Para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

Autores: Richard S. Matulewicz, MD, MS; Adam B. Weiner, MD; Edward M. Schaeffer, MD, PhD

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: Todos los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses. El Dr. Schaeffer informa su participación en la reunión del consejo consultivo de Myriad Genetics y Genome Dx. No se informó de ninguna otra divulgación de conflictos.

Fuentes: Siegel RL, Miller KD, Jemal A. *CA Cancer J Clin*. 2016;66(1):7-30. Cooperberg MR, Carroll PR. *JAMA*. 2015;314(1):80-82. Bokhorst LP, Valdagni R, Rannikko A, et al. *Eur Urol*. 2016;70(6):954-960. Klotz L, Vesprini D, Sethukavalan P, et al. *J Clin Oncol*. 2015;33(3):272-277. Tosoian JJ, Mamawala M, Epstein JI, et al. *J Clin Oncol*. 2015;33(30):3379-3385.

La Hoja para el paciente de *JAMA* es un servicio 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.