

ESTA SEMANA SE CONMEMORÓ EL DÍA MUNDIAL DE LA ENFERMEDAD:

Guía para el diagnóstico oportuno del cáncer de próstata

Más de 6.000 nuevos casos de cáncer de próstata se diagnostican al año en Chile, según la Agencia para la Investigación del Cáncer de la OMS.

Es, de esta manera, el cáncer más frecuente en nuestro país; sin embargo, no es el primero en mortalidad. ¿Por qué? El Dr. Camilo Sandoval, jefe del equipo de Urología del Instituto Oncológico FALP, explica que “un tumor de próstata diagnosticado a tiempo es una enfermedad manejable, curable en la mayoría de los casos y en muchas oportunidades no va a requerir siquiera una intervención quirúrgica o una radioterapia. Muchos de los pacientes diagnosticados a tiempo pueden seguir haciendo una vida normal”.

En la semana en que se conmemoró el Día Mundial del Cáncer de Próstata, entregamos a continuación una guía que le orientará en cuanto a la importancia de los controles oportunos y los métodos que permiten llevar hacia el diagnóstico de la enfermedad.

¿CUÁL ES SU EDAD?

“Los hombres tienen riesgo de desarrollar cáncer por el hecho de ser hombres y de envejecer, y eso no va a cambiar”, afirma el Dr. Camilo Sandoval.

La edad es el principal factor de riesgo de la enfermedad, que se vuelve más frecuente sobre los 50 años. Esta es la edad en que los hombres en general deberían comenzar a controlarse regularmente con el urólogo, mientras que los que tienen antecedentes familiares directos —padres o hermanos— de cáncer de próstata deben consultar antes, rondando los 40.

NO ESPERE SÍNTOMAS

El aumento del tamaño de la próstata es parte natural del envejecimiento de los hombres, pero ese crecimiento varía de acuerdo a cada persona. Debido a ese fenómeno, se bloquea el flujo urinario, lo que produce una serie de síntomas, principalmente dificultades para orinar, aumento de la frecuencia miccional y problemas para aguantar las ganas de orinar, lo que normalmente se traduce en tener que levantarse muchas veces en la noche.

Dicho esto, el Dr. Sandoval aclara que “el cáncer puede surgir en la parte más externa de la próstata y no obstruir la vía urinaria, ya que ésta pasa a través del centro de la glándula prostática. Cuando un tumor es tan grande que llega a bloquear la vía urinaria, han pasado algunos años desde su origen y eso significa que ya ha tenido oportunidad de producir metástasis a distancia. Por lo tanto, siempre se le recuerda a las personas no esperar a tener síntomas para consultar preventivamente por la posibilidad de tener cáncer”.

LO BUENO DE UNA RESONANCIA

El camino de la pesquisa de un cáncer de próstata comienza con un examen clínico —tacto rectal— y análisis del antígeno prostático específico. Estos

Es el cáncer más frecuente en Chile, pero diagnosticado a tiempo es una patología que se puede curar. Por eso, es importante saber cuándo consultar con el urólogo y no esperar a tener síntomas.



DIOMEDIA

3 verdades sobre el cáncer de próstata

1 Si mi antígeno prostático está alto, ¿tengo cáncer de próstata?

No, el antígeno prostático es una herramienta que orienta hacia problemas de la próstata en general. La correcta interpretación del examen se logrará una vez que el médico haya realizado una evaluación.

2 Si no tengo ninguna molestia, ¿puedo estar tranquilo?

No, el cáncer de próstata puede avanzar lentamente sin que presente ninguna señal. La aparición de síntomas normalmente es tardía, cuando la enfermedad ya se encuentra en un estado avanzado.

3 Después de una cirugía de próstata, ¿se verá afectada mi vida sexual?

Con los tratamientos actuales, la mayoría de los pacientes retoma una vida sexual regular. Existe una preocupación especial para que así sea, la que va desde el apoyo farmacológico hasta técnicas quirúrgicas robóticas que ayudan a recobrar la vida sexual en menos tiempo.

estudios podrían arrojar una sospecha de cáncer, la que se confirmará o descartará con la realización de una biopsia. Sin embargo, afirma el Dr. Sandoval, existe una instancia que permite definir mejor esa sospecha antes de llegar a la biopsia.

“La resonancia nuclear magnética ha cobrado un rol fundamental en el manejo de la patología prostática, ya que nos ayuda a definir áreas de la próstata que pueden ser más sospechosas de cáncer. En pacientes en que los estudios anteriores no son categóricos, nos permite llegar más rápido al diagnóstico y minimizar el número de biopsias innecesarias; y cuando la resonancia es sugerente de una

lesión, permite que la biopsia sea más eficiente, ya que las probabilidades de encontrar un tumor pequeño mejoran”.

Cuando ya hay un cáncer, explica el especialista, la resonancia también es útil, ya que “permite predecir en qué puntos el tumor podría estar saliendo de la próstata o comprometiendo estructuras vecinas y, por lo tanto, diseñar mejor la cirugía u otros tratamientos. La resonancia, por ende, es hoy una excelente herramienta diagnóstica de imágenes”.

LA VIGILANCIA

El cáncer de próstata es una enfermedad de lenta evolución. “Muchos pacientes con este



Dr. Camilo Sandoval, jefe del equipo de Urología del Instituto Oncológico FALP.



MUEREN
al año en Chile por
cáncer de próstata.

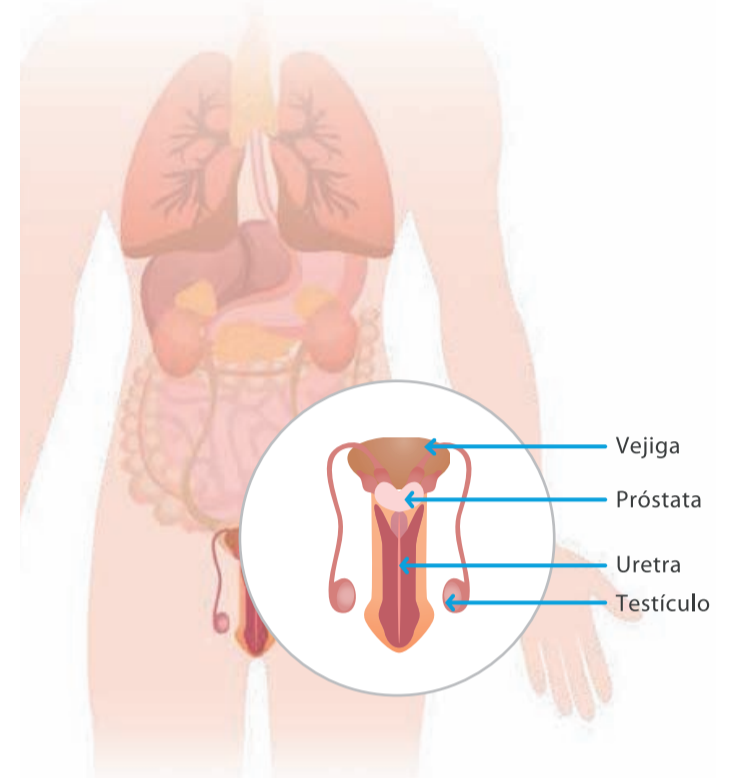
Fuente: Globocan 2018.

diagnóstico van a fallecer antes por otra causa, como una enfermedad cardiovascular, otro cáncer o sólo por edad. Hacer la diferencia entre quienes necesitan ser tratados y en qué pacientes podemos diferir el tratamiento es buena parte de la preocupación de la urología actual”, explica el Dr. Sandoval.

La “vigilancia activa” es una estrategia de manejo de la patología en este último grupo.

La Próstata

La próstata es una glándula que produce parte del líquido seminal que nutre y protege a los espermatozoides. Su tamaño normal en la juventud es similar al de una nuez, pero es esperable que aumente con el envejecimiento. Cuando existen células cancerosas, presenta un crecimiento descontrolado. En etapas avanzadas puede ramificarse a ganglios linfáticos, huesos y otros órganos del cuerpo.



“Si sabemos que tienen una muy baja probabilidad de morir por su enfermedad, podemos controlarlos ordenadamente en el tiempo, sin comenzar una terapia”, dice el especialista y precisa que si durante esa vigilancia las condiciones del paciente cambian, se puede tomar la decisión de iniciar un tratamiento activo.

“Si bien la posibilidad de realizar cirugías robóticas y radioterapia avanzada ha permitido reducir las complicaciones de los pacientes, minimizando las secuelas y ayudando a acelerar su recuperación, sabemos que cualquier intervención médica sobre el cuerpo del individuo podría alterar su calidad de vida. Por eso, cuando llegamos a la convicción de que la patología del paciente no lo expone a un riesgo, le recomendamos no iniciar aún un tratamiento”, dice.

SU ANTÍGENO EN UNA CARPETA

“Es frecuente que a la consulta llegue un paciente con un antígeno prostático alterado, muy angustiado, preparado mentalmente para una enfermedad gravísima, y uno al examinarlo se da cuenta de que ni siquiera es sospechoso de cáncer de próstata”, relata el Dr. Camilo Sandoval.

El antígeno prostático específico es una proteína producida por la próstata. Se mide mediante un examen de sangre y si sus niveles se encuentran por sobre lo normal, podría indicar un tumor. Pero también otras cosas: “El antígeno es un marcador de problemas en la próstata en general y muchos hombres con

valores alterados presentan una patología no maligna. Esas variaciones pueden ocurrir por distintas enfermedades de la próstata, fenómenos inflamatorios o actividades. Por ejemplo, el hecho de tener una relación sexual, eliminar un cálculo, o una infección urinaria que haya pasado asintomática pueden alterar el antígeno prostático por algunas horas o días”.

Por esto, el Dr. Sandoval recalca que el examen de antígeno es una herramienta muy útil en la pesquisa del cáncer de próstata, pero que para interpretarlo se requiere de un entrenamiento adecuado y un conocimiento amplio de la patología prostática en general. Además, la clave está en un seguimiento ordenado a lo largo del tiempo de sus niveles: “Uno conoce la curva de antígeno de un paciente cuando ha podido controlarlo por varios años. Una alteración brusca no siempre orienta a cáncer; son las fluctuaciones lentas y progresivas las que más nos ayudan a definir si alguien tiene cáncer de próstata”.

De ahí nuevamente la importancia de comenzar las visitas al urólogo a los 50 años. “Uno recomienda que mantengan una carpeta con sus exámenes porque puede que yo ya no sea su tratante en 5 años y acudan a un nuevo especialista, pero tener su información ordenada siempre será útil. Es la mejor forma de darse cuenta a tiempo de que las cosas están cambiando y ayudará a tomar buenas decisiones, ya sea evitar exámenes innecesarios o gatillar estudios más rápidos”, finaliza el especialista.



Tiene una capacidad de 11 habitaciones dobles.

CASA DE ACOGIDA FALP:

Un alivio para pacientes de regiones

Más del 40% de los pacientes que atiende Fundación Arturo López Pérez (FALP), proviene de regiones, y de estos, un número significativo no tiene familia o conocidos dónde permanecer en Santiago, mientras realiza su tratamiento de cáncer. Frente a esta necesidad es que el área de Donaciones y Beneficencia abrió una primera Casa de Acogida para pacientes que viven fuera de la Región Metropolitana, pensada en aliviarlos en un

momento de vulnerabilidad física y emocional.

La casa, ubicada en Providencia, tiene una capacidad de 11 habitaciones dobles, pensando en un paciente con su acompañante, y el valor por noche se establece en base a una tarifa diferenciada, que siempre es solidaria. Esto, gracias a los aportes de personas naturales y empresas, que con sus donaciones apoyan para financiar la operación diaria de la casa.

Para la gerente de Donaciones

y Beneficencia, Ana María Correa, “esta iniciativa contribuye a la disminución de las brechas de desigualdad en el acceso a la salud oncológica en regiones. No hay que olvidar que la infraestructura, especialistas y tratamientos se encuentran —en la mayoría de los casos— centralizados en Santiago. Por esto nuestro objetivo es apoyar en momentos de enfermedad, ofreciendo un lugar de bienestar y cuidado”.

Ana María Correa añade que

“la meta 2019 es brindar 5.000 noches de alojamiento, a un costo promedio de \$15.000 por persona, lo que implica recaudar fondos por más de \$70 millones. De ahí el gran desafío que tenemos por delante y la importancia del aporte personal y privado, que con su apoyo hace posible iniciativas sociales que van en beneficio directo de la comunidad”. Para mayor información sobre cómo sumarse a esta cruzada, escribir a donaciones@falp.org.