

“NOVIEMBRE AZUL”, LA IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ DE ESTA ENFERMEDAD

Cáncer de próstata: ¿puede la cirugía afectar la sexualidad?



Revise un **video** sobre este tema con nuestros especialistas. **Escanee el código QR** acercando su celular con la cámara encendida.

El aumento en el testeo ha llevado a diagnosticar más casos, incluso entre hombres más jóvenes que el rango etario comúnmente afectado. Los efectos transitorios del tratamiento quirúrgico son más breves cuando la cirugía es robótica.

“**N**oviembre azul” es una campaña para promover la salud integral de los hombres que va tomando fuerza en distintos lugares del mundo. Está especialmente dedicada a crear conciencia sobre el diagnóstico precoz y tratamiento del cáncer de próstata, que es el tumor más frecuente en Chile: más de 8.000 nuevos casos se diagnostican al año, según estimaciones del Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC) de la Organización Mundial de la Salud.

“Su alta incidencia es un aspecto en el que estamos en línea con los países desarrollados. El que cada vez tengamos más diagnósticos se relaciona con el envejecimiento de nuestra población —porque esta enfermedad es más frecuente a partir de la quinta década de la vida— y también con el mayor acceso a los controles de salud. Además, actualmente los hombres de 70 o 75 años buscan mantener su salud lo mejor posible y, por lo tanto, consultan”, explica el Dr. Camilo Sandoval, cirujano urología oncológica de FALP.

El aumento en el testeo, explica el especialista, no solo ha llevado a mejorar la pesquisa de casos entre las personas de mayor riesgo etario, sino que también más jóvenes.

“Pacientes que antiguamente llegaban con la enfermedad avanzada hoy se hacen estudios más precozmente, pudiendo iniciar tratamiento en etapas más tempranas de la vida. Esto permite mejorar su pronóstico, pero también significa impactar en la vida de hombres que están activos en distintos ámbitos. Entonces, el objetivo del tratamiento no es solo curarlos, sino también lograr que su calidad de vida se mantenga lo más parecido a lo que era normal para ellos”, afirma el especialista.

Junto con la radioterapia y la vigilancia activa (seguimiento estricto a pacientes con cánceres muy pequeños para iniciar un tratamiento cuando sea necesario), la principal herramienta para el manejo del cáncer de próstata localizado es la cirugía. Ya sea convencional o robótica, la intervención quirúrgica puede generar inquietud en los hombres por posibles efectos en su vida sexual. Sin embargo, la gran mayoría de ellos son transitorios. “Los hombres operados pasan por un período en que no logran una erección, pero se van recuperando. Hay técnicas quirúrgicas para mantener esa capacidad y se utiliza un protocolo de apoyo con medicamentos que tienen un rol estimulador del flujo sanguíneo hacia el pene. Al cabo de 90 días, la mayoría de los



Dr. Camilo Sandoval, cirujano urología oncológica de FALP.



Cáncer de Próstata

La próstata es una glándula que se encuentra debajo de la vejiga y delante del recto de los hombres, y produce parte del líquido seminal que protege y nutre a los espermatozoides. El tamaño normal en la juventud es similar al de una castaña, pero hay un aumento esperable con el envejecimiento. Cuando existen células cancerosas, tiene un crecimiento descontrolado.

Síntomas

A menudo no presenta síntomas, pero en estado avanzado puede provocar:

- Problemas para orinar.
- Dolor de pelvis, columna, caderas o costillas.

Factores de riesgo

Edad Es el factor más importante. Aumenta a partir de los 50 años.	Familia Si el padre o el hermano han tenido cáncer de próstata, se duplican las probabilidades.	Obesidad Una dieta alta en grasas y la obesidad podrían aumentar su riesgo.
--	---	---

¿Cuándo debes consultar a tu médico?

Hombres con alto riesgo A los 40 años Si un familiar de primer grado recibió un diagnóstico de cáncer de próstata.	Riesgo promedio A los 50 años Todos los hombres sobre 50 años.
---	---

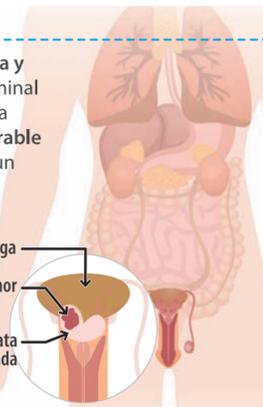
pacientes ha retomado su sexualidad; en el resto se sigue insistiendo con estas drogas y un gran número recupera su vida sexual completamente. De todas maneras, este es un grupo etario en que el uso de medicamentos para la erección ya es frecuente”, afirma.

El especialista comenta que, si eventualmente el paciente no responde a medicamentos orales, hay alternativas inyectables que van directamente al cuerpo del pene. Y que, en caso de no tener resultados con esta última opción, existe la alternativa de realizar una cirugía de prótesis peneana.

“En la práctica, mientras el paciente esté interesado en mantener su sexualidad, siempre

hay opciones. Cada uno define hasta dónde está dispuesto a llegar”, aclara.

La cirugía de próstata sí genera una secuela irreversible, como explica el Dr. Sandoval: “Sin próstata, los hombres ya no tienen eyaculación, por lo tanto, son estériles. Dado que este cáncer es más frecuente sobre los 55 años y son pocos los hombres que buscan paternidad en ese rango, en general no es algo que les preocupe. Si les llama la atención el hecho de que puedan tener orgasmos y no eyaculación, porque asocian las dos cosas como una unidad. Si un hombre que se va a tratar el cáncer de próstata quiere conservar su fertilidad, se le



¿Cómo detectarlo?

- Con examen de antígeno prostático específico (PSA) junto a un examen clínico.
- Practicando una biopsia de la próstata si los resultados de los exámenes anteriores son sospechosos.

recomienda que preserve espermatozoides en un banco”.

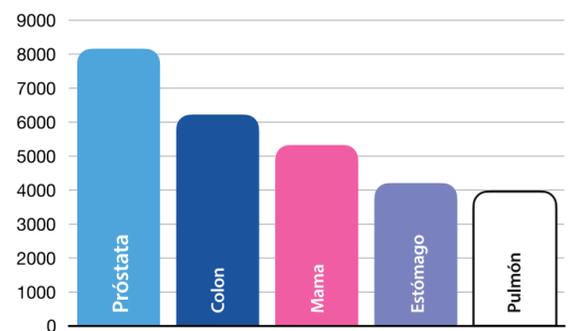
RECUPERACIÓN MÁS RÁPIDA

El uso de cirugía robótica con el sistema Da Vinci Xi ha crecido hasta convertirse en la principal técnica quirúrgica utilizada en el Instituto Oncológico FALP en el tratamiento de los tumores prostáticos.

“Su éxito oncológico es equivalente al de la cirugía convencional, pero, al realizar incisiones más pequeñas, permite que los pacientes se recuperen más rápido, acelerando el retorno a su vida normal. Inicialmente, la reservábamos para los casos más sencillos, pero con el entrenamiento y la experiencia

Próstata: el cáncer más frecuente en Chile

Más de 8.000 nuevos casos de cáncer de próstata se diagnostican al año en Chile, según el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (IARC), de la Organización Mundial de la Salud. Eso lo convierte en el más frecuente en nuestro país, seguido por colon y recto, mama, estómago y pulmón.



Tratamiento

- Vigilancia activa.
- Cirugía (convencional o robótica).
- Radioterapia (convencional o robótica).
- Hormonoterapia.
- Quimioterapia.

realizada tanto por el equipo quirúrgico como de radioterapeutas, los que analizan cada caso en un comité oncológico y llegan a una conclusión que incorpora las expectativas del paciente. Finalmente, se toma una decisión en conjunto con él.

“El cáncer de próstata sigue siendo una enfermedad en la cual los resultados que vamos a obtener dependen directamente del momento de la enfermedad en que lleguemos. Mientras más precoz sea la detección, habrá más opciones de tratamiento y menos impacto en la calidad de vida. Por esto, la recomendación es que todos los hombres desde los 50 años —y a partir de los 40 si tienen antecedentes familiares de cáncer de próstata— se sometan anualmente a una evaluación con el urólogo, que consiste en la medición del antígeno prostático y un examen físico que sigue siendo relevante en la pesquisa de la enfermedad. Normalmente, el paciente al que podemos curar es asintomático. Aquel que espera a tener síntomas suele tener una enfermedad avanzada y más difícil de manejar”, concluye.

ganados, hoy en FALP podemos abordar con ella cualquier cáncer de próstata, abarcando el 90% de nuestras cirugías de próstata. Esta no es la realidad nacional, pero la mayoría de nuestros pacientes están protegidos financieramente por el Convenio Oncológico Fondo Solidario, pudiendo acceder a esta tecnología de última generación”.

El abanico de alternativas terapéuticas para el cáncer de próstata es amplio, y la determinación de cuál es la más adecuada para el paciente responde a una evaluación



Porque sabemos que un paciente oncológico no puede esperar, **Telemedicina FALP** lo conecta con nuestros especialistas.



“ Fue simple, pude partir con mis exámenes y no atrasar el tratamiento ”



Todas las especialidades



Reembolso Isapre



Recibimos bono FONASA