

En el marco del mes de la salud masculina, la institución comenzará a utilizar una nueva tecnología que minimiza las secuelas de la enfermedad.

## **CASMU incorpora innovadora tecnología para el diagnóstico precoz del cáncer de próstata.**

Durante el mes de noviembre, en Uruguay y varios países del mundo se desarrolla la campaña “Noviembre Azul” para concientizar sobre la salud masculina y el cáncer de próstata, el más frecuente en hombres luego de los 50 años.

Anualmente se diagnostican aproximadamente 1.500 casos de este tipo de cáncer y 600 hombres fallecen a causa de la enfermedad en Uruguay. Sin embargo, la detección temprana es clave, ya que la mayoría de los pacientes tiene un muy buen pronóstico.

Una de las dificultades para el diagnóstico temprano es que los síntomas se manifiestan en un estado avanzado de la enfermedad. Así como las mujeres se realizan controles obligatorios anuales para la detección precoz del cáncer de mama o de cuello uterino, los urólogos insisten en que los hombres deberían visitar a su médico para realizarse chequeos periódicos a partir de los 50 años, cuando comienza a aumentar la prevalencia de este cáncer, que tiene una mayor incidencia, en promedio, a los 70 años.

En cuanto a los diferentes tipos de cáncer de próstata, la mayoría de los que se detectan, alrededor del 90%, tienen células tumorales de aspecto similar a las sanas. Se trata de los adenocarcinomas, que se denominan “bien diferenciados”.

En cambio, cuando tienen un aspecto más diferente al de las células sanas se denominan “de alto grado”, “mal diferenciado” o “indiferenciado”. Estos tienen un pronóstico más negativo, ya que este tipo de tumores presentan una independencia en el organismo que los vuelve más agresivos.

A su vez, hay un porcentaje más pequeño de tumores que se originan a partir las células nerviosas de la próstata, o los sarcomas, en el tejido conectivo o fibras musculares. Una vez diagnosticado este tipo cáncer, existen varios tratamientos disponibles en el país.

CASMU, reconocida por brindar un servicio de vanguardia a sus socios y no socios, es pionera en incorporar un equipo para realizar biopsia por fusión, que permiten el diagnóstico precoz del cáncer de próstata y en el correr del próximo año focalizar el tratamiento.

Este proceso consiste en aplicar energía sobre los focos de cáncer dentro de la próstata y llevarlos a la muerte celular del mismo, permitiendo controlar la enfermedad sin generar grandes secuelas.



La institución también se ha adelantado al incorporar la cirugía laparoscópica en 3D, que proporciona a los cirujanos una visión óptima en tres planos. Esto ofrece un campo de visión amplio y una calidad elevada de las imágenes, se reduce el tiempo de operación, al tiempo que se incrementa la seguridad de los pacientes y la comodidad de los cirujanos.

Otro de los tratamientos convencionales es la radioterapia. Mientras en aquellos pacientes con un tumor bien diferenciado y localizado se puede realizar una vigilancia activa, con la actual tecnología incorporada es posible realizar las biopsias prostáticas funcionadas con una excelente definición.

## Repercusiones en la calidad de vida

El seguimiento de la enfermedad depende del tipo de tratamiento y del estadio del paciente. Si bien la mayoría de los tumores son de un mismo tipo histológico, no todos tienen la misma evolución. “Los más diferenciados en general responden mejor a los tratamientos, incluso en los casos de metástasis, con una sobrevida de diez o 15 años”, comentó la doctora Laura Mouro, subjefa del Departamento de Urología de CASMU.

En cuanto al estilo de vida, indicó que algunos tratamientos “podrían dejar algún tipo de disfunción eréctil, a excepción de las terapias focales o la vigilancia activa”, por lo que el innovador tratamiento que comenzará a utilizarse en CASMU generará beneficios para la calidad de vida de los pacientes.

En el caso de la radioterapia y las cirugías, en cualquiera de sus presentaciones hay entre 60% y 70% de posibilidades de que los pacientes tengan como secuela disfunción eréctil, siempre esto dependiente de si el paciente presentaba esta patología previa o no. Otras consecuencias a raíz de los tratamientos por cirugía es la incontinencia, mientras que la principal secuela de la radioterapia es la cistitis rádica, una complicación derivada de este tratamiento que afecta a las células de la vejiga, dejando sintomatología como síndrome miccional, dolor o presencia de sangre en la orina.

“Es importante que los hombres vayan a realizarse chequeos con su urólogo de forma periódica. Cuanto antes se diagnostica ese tumor, más posibilidades tiene de curarse el paciente. Además, generalmente cuando el tumor se manifiesta es tarde, por lo cual la única manera de actuar es mediante el control temprano”, concluyó Mouro.



Cáncer de Próstata. Noviembre AZUL.

Dr. Hugo Badía.

Jefe Departamento de Urología CASMU IAMPP.

Como ya lo menciono la Dra. Mouro el Cáncer de Próstata es el más frecuente en el hombre por encima de los 50 años con la excepción de los tumores cutáneos.

Anualmente fallecen alrededor de 600 personas por esta enfermedad en nuestro país.

El Cáncer de Próstata resulta de la interacción de varios eventos que incluyen factores hormonales, genéticos, ambientales y alimentarios.

La asociación del Cáncer de Próstata con la Testosterona se conoce de hace mucho ( Charles Huggins, canadiense, ganó el premio Nobel de Medicina en 1966 al identificar la dependencia de las células tumorales prostáticas a esta hormona).

Se sabe que la testosterona no induce el Cáncer de Próstata , pero estimula su crecimiento, de ahí que las terapias hormonales están dirigidas a detener la producción de testosterona , a impedir la acción de esta hormona sobre las células tumorales o ambas.

Los factores genéticos son relevantes en la génesis de este tumor, habiendo mayor riesgo de ocurrencia en familias de pacientes con cáncer de próstata.

De esta manera si existe un familiar de primer grado con cáncer de próstata se eleva el riesgo X 2,5; si son dos los familiares en primer grado que padecen la enfermedad X 5 y si son tres X 11.

Hay fuertes indicios de que la alimentación influye en el riesgo de padecer Cáncer de Próstata. Dietas ricas en grasa e hipercalóricas están asociadas a un mayor riesgo.

La ingesta de vegetales, particularmente soja, rica en isoflavonoides; tomate, rico en licopeno; Té verde, rico en polifenoles tienen un aparente efecto protector.

Bajos niveles de Selenio han sido asociados a mayor riesgo de Cáncer de próstata así como niveles bajos de Vitamina D ( vitamina que tiene potente efecto anti proliferativo), de tal manera que suplementos alimentarios que contengan estas sustancias pueden ser beneficiosos.

Si bien no conocemos totalmente la historia natural de la enfermedad, ni podemos impedir su aparición, sí sabemos, como lo mencionó la Dra. Mouro, que cuanto más precoz sea el diagnóstico las probabilidades de curabilidad son mayores.

De ahí la importancia del control periódico con el urólogo de los hombres a partir de los 50 años en la población general y de los 45 años en aquellos con antecedentes familiares de cáncer de Próstata o pacientes afroamericanos ( en estos últimos por factores que se desconocen los tumores de próstata pueden aparecer a etapas más tempranas y tener mayor agresividad).



El diagnóstico de Cáncer de Próstata se basa en la información obtenida del interrogatorio, examen digital de la próstata ( Tacto Rectal) y datos de laboratorio, dentro de los cuales se destaca la dosificación del Antígeno Prostático Específico (PSA por sus siglas en inglés). Estos datos no determinan la existencia de un cáncer de próstata, pero son los elementos empleados en la indicación de una Biopsia de Próstata, la cual definirá la existencia o no de cáncer.

Hoy disponemos además de otros marcadores tumorales en sangre y orina (PCA3, Select Med, 4K Score) o bien estudios imagenológicos como la Resonancia Multiparamétrica de Próstata que pueden ser empleados para afinar el diagnóstico en casos dudosos o pacientes con antecedentes de biopsias prostáticas negativas, en los que hay que definir una nueva biopsia.

CASMU dispondrá en los próximos meses de la Biopsia por Fusión , última tecnología que permite la biopsia precisa de una lesión sospechosa de cáncer identificada en la Resonancia Multiparamétrica, con lo que aumenta significativamente la posibilidad de diagnosticar un tumor que de otra manera pasaría inadvertido.

El tratamiento del Cáncer de próstata debe ser individualizado. La elección del tratamiento debe tener en consideración no sólo las características del tumor , sino también la edad del paciente, los niveles de PSA, las patologías médicas asociadas, la expectativa del paciente en relación a su enfermedad y calidad de vida después del tratamiento.

En tumores localizados a la Próstata se abre un gran abanico de posibilidades terapéuticas que van desde la Vigilancia Activa ( en tumores poco agresivos se vigila mediante exámenes la evolución del tumor y si este avanza o se vuelve más agresivo se cambia a otro plan terapéutico); Braquiterapia ( técnica de radioterapia local, en la cual se aplican "semillas radioactivas" dentro de la glándula eliminando el tumor); Radioterapia Externa, Prostatectomía Radical ( Robótica, Laparoscópica, Convencional).

A este abanico de probabilidades se le agrega hoy la Terapia Focal, técnica innovadora, actual , moderna, que permite el tratamiento sólo del sector de la próstata donde se encuentra el tumor, disminuyendo entonces las posibles consecuencias o eventos adversos secundarios a otros tratamientos.

Como bien lo manifestó la Dra. Mouro CASMU dispondrá seguramente a partir del correr del próximo año de este tipo de tratamiento y ponerlo a disposición tanto para usuarios de la Institución como para todos aquellos que lo requieran.

