



cáncer de próstata



Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades Av. Fidel Velázquez No. 805 Col. Vértice C.P. 50150 Tel. [722] 2 193887 Estado de México



acerca del cáncer de próstata

Para comenzar, es importante definir algunas palabras que tienen que ver con el cáncer de próstata y que se encuentran plasmadas en el aún proyecto de la Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-048-SSA2-2016, Para la detección, diagnóstico, tratamiento y vigilancia epidemiológica del crecimiento prostático benigno (hiperplasia de la próstata) y cáncer de próstata (tumor maligno de la próstata):

- **Próstata:** al órgano glandular del aparato genitourinario masculino, con forma de castaña, ubicada enfrente del recto, debajo y a la salida de la vejiga urinaria.
- **Cáncer de Próstata (CaP o CP):** al tejido que se caracteriza por pérdida en el control de crecimiento, desarrollo y multiplicación celular con capacidad de producir metástasis que se desarrolla en la próstata.
- **Crecimiento prostático:** a la próstata con un volumen mayor a 30 centímetros cúbicos.
- **Diagnóstico temprano:** a la detección que se realiza en un consultorio con criterio médico y se basa en enfoque de riesgo al identificar signos y síntomas de la enfermedad.
- **Tacto rectal:** al examen de exploración clínica que consiste en evaluar manualmente el tono del esfínter anal, así como la consistencia de la próstata, la superficie, bordes, dolor y temperatura vía rectal.

El cáncer de próstata se origina cuando las células de la próstata comienzan a crecer sin control. La próstata es una glándula que sólo tienen los hombres. Esta glándula produce parte del líquido que conforma el semen.

- **Factor de riesgo:** a la característica o circunstancia personal, ambiental o social de los individuos o grupos, asociada con un aumento de la probabilidad de ocurrencia de un daño.
- **Antígeno prostático específico (APE):** a la glucoproteína sintetizada en las células epiteliales de la próstata, con peso molecular de 34 kiloDalton, cuya función es la licuefacción del semen eyaculado y permitir el medio adecuado para que los espermatozoides se moviencen libremente; su producción depende de la presencia de andrógenos y del tamaño de la glándula prostática.
- **Prevención Primaria:** a las medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales, predisponentes o condicionantes.
- La próstata se encuentra debajo de la vejiga y delante del recto. El tamaño de la próstata cambia con la edad. En los hombres más jóvenes, la próstata es del tamaño aproximado de una nuez. Sin embargo, puede ser mucho más grande en hombres de más edad.
- Justo detrás de la próstata se encuentran las glándulas llamadas vesículas seminales, las cuales producen la mayor parte del líquido del semen. La uretra, que es el conducto que transporta la orina y el semen fuera del cuerpo a través del pene, pasa por el centro de la próstata.



Si bien los factores de riesgo con frecuencia influyen en el desarrollo del cáncer, la mayoría no provoca cáncer de forma directa.



causas

- Algunas personas con varios factores de riesgo nunca desarrollan cáncer, mientras que otras personas sin factores de riesgo conocidos sí lo hacen. Sin embargo, conocer los factores de riesgo y hablar con el o la médico/a al respecto puede ayudarte a tomar decisiones más informadas sobre las opciones del estilo de vida y la atención médica.
- Los siguientes factores pueden aumentar el riesgo de que un hombre desarrolle cáncer de próstata:
 - **Edad.** El riesgo de cáncer de próstata aumenta con la edad, especialmente después de los 50 años. Más del 80 % de los casos de cáncer de próstata se diagnostican en hombres de 65 años o más.
 - **Raza/origen étnico.** Los hombres de raza negra presentan un mayor riesgo de cáncer de próstata que los de raza blanca. También tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de próstata a una edad más temprana y de tener tumores agresivos, de crecimiento rápido.
 - **Antecedentes familiares.** El que se hereda en una familia, denominado cáncer de próstata familiar, ocurre aproximadamente el 20% de las veces. Este tipo de cáncer se desarrolla debido a una combinación de genes compartidos y factores ambientales o del estilo de vida compartidos.
 - El Síndrome de cáncer hereditario de mama y de ovario está asociado con mutaciones en los

- genes BRCA1 y/o BRCA2. La sigla BRCA corresponde a cáncer de mama (Breast CAncer). El HBOC está asociado, con más frecuencia, con un mayor riesgo de cáncer de mama y de ovario en mujeres. Sin embargo, los hombres con HBOC también tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de mama (en inglés) y una forma más agresiva de cáncer de próstata.
- **Otros cambios genéticos.** Otros genes que pueden conllevar un mayor riesgo de desarrollar cáncer de próstata incluyen HPC1, HPC2, HPCX y CAPB. Sin embargo, se ha demostrado que ninguno de ellos provoca cáncer de próstata o son específicos de esta enfermedad.
- **Exposición al agente naranja.** El Departamento de Asuntos de Veteranos de los EE.UU. define el cáncer de próstata como una enfermedad asociada con la exposición al agente naranja (en inglés), una sustancia química usada en la Guerra de Vietnam.
- **Alimentación.** Ningún estudio ha comprobado que la alimentación y la nutrición puedan causar o prevenir, en forma directa, el desarrollo del cáncer de próstata. Sin embargo, muchos estudios que analizan las relaciones entre determinadas conductas alimenticias y el cáncer, indican que quizás exista un vínculo.





Con frecuencia el cáncer de próstata se detecta mediante un análisis del Antígeno Prostático Específico (APE) o un Tacto Rectal (TR) en hombres que tienen la enfermedad en etapa inicial y no presentan síntomas ni signos.

signos y síntomas

- Con frecuencia el cáncer de próstata se detecta mediante un análisis del Antígeno Prostático Específico (APE) o un Tacto Rectal (TR) en hombres que tienen la enfermedad en etapa inicial y no presentan síntomas ni signos; este proceso se denomina detección. Si se sospecha la presencia de cáncer de próstata en función de un análisis del APE o un TR, se requieren más controles y pruebas para diagnosticar cáncer de próstata.
- Cuando el cáncer de próstata provoca efectivamente síntomas o signos, generalmente se diagnostica en un estadio posterior. Estos signos y síntomas incluyen:
 - Micción frecuente.
 - Flujo miccional débil o interrumpido, o necesidad de hacer fuerza para vaciar la vejiga.
 - Sangre en la orina.
 - Urgencia de orinar frecuentemente por la noche.
 - Sangre en el líquido seminal.
 - Nueva aparición de disfunción eréctil.
 - Dolor o ardor al orinar, que es mucho menos frecuente.
 - Molestias al estar sentado, causadas por un aumento del tamaño de la próstata.
- A veces, los hombres con cáncer de próstata no manifiestan ninguno de estos cambios o bien, la causa

- de estos síntomas puede ser otra afección médica que no sea cáncer. Otras afecciones no cancerosas, como el aumento del tamaño de la próstata, pueden producir síntomas similares. Los síntomas urinarios también pueden ser consecuencia de una infección u otras afecciones.
- Si el cáncer se ha diseminado fuera de la glándula prostática, un hombre puede experimentar:
 - Dolor en la espalda, las caderas, los muslos, los hombros u otros huesos.
 - Hinchazón o edema en las piernas o los pies.
 - Pérdida de peso sin explicación.
 - Fatiga.
 - Cambio en los hábitos intestinales.
- Si te preocupa algún cambio que has experimentado, habla con tu médico/a. Él o ella te preguntará desde cuándo y con qué frecuencia has experimentado el (los) síntoma(s), entre otras preguntas. Esto es para ayudar a averiguar la causa del problema, es decir, el diagnóstico.
- Si se diagnostica cáncer, el alivio de los síntomas sigue siendo un aspecto importante de la atención y del tratamiento. Esto también puede denominarse manejo de los síntomas, cuidados paliativos o atención médica de apoyo.



Diferentes factores producen diferentes tipos de cáncer. Los/as investigadores/as continúan estudiando los factores que provocan este tipo de cáncer.



prevención

- Los niveles altos de testosterona, una hormona sexual masculina, pueden acelerar o provocar el desarrollo del cáncer de próstata. Por ejemplo, es muy poco frecuente que desarrolle cáncer de próstata un hombre cuyo cuerpo ya no produce testosterona. Además, la detención de la producción de testosterona en el cuerpo, denominada terapia de privación androgénica (androgen deprivation therapy, ADT), con frecuencia, reduce el tamaño de un tumor prostático.
- En este momento no hay suficiente información para realizar recomendaciones claras sobre el papel que juega la dieta en el cáncer de próstata. Puede que sea necesario hacer cambios en la alimentación muchos años antes en la vida de un hombre para reducir el riesgo de desarrollar cáncer de próstata.
- Este es un breve resumen de la investigación actual:
 - Una alimentación con alto contenido de grasas, especialmente grasa animal, puede aumentar el riesgo de cáncer de próstata. No obstante, ningún estudio prospectivo, es decir, aquellos estudios que analizan a los hombres que reciben dietas con alto contenido de grasa o bajo contenido de grasa y luego miden el total de hombres en cada grupo al que se le diagnostica cáncer de próstata, ha demostrado aún que las dietas con alto contenido de grasa animal aumentan el

- riesgo de padecer de cáncer de próstata.
- Una alimentación con alto contenido de verduras, frutas y legumbres, como guisantes y frijoles, puede disminuir el riesgo de cáncer de próstata. Se desconoce cuáles son los nutrientes directamente responsables. Aunque el licopeno, el nutriente que se encuentra en los tomates y otras verduras, se ha vinculado a un riesgo más bajo de cáncer de próstata, los datos obtenidos hasta el momento no han demostrado que exista una relación.
- Actualmente, en ensayos clínicos, se ha demostrado en forma concluyente que ninguna vitamina, mineral ni otro suplemento específico previene el cáncer de próstata. Algunos de ellos, que incluyen la vitamina D, la vitamina E y el selenio, incluso pueden ser perjudiciales para algunos hombres. Los hombres deben hablar con sus médicos antes de tomar cualquier suplemento para prevenir el cáncer de próstata.
- Los cambios específicos en la alimentación pueden no detener ni retrasar el desarrollo del cáncer de próstata y es posible que estos cambios deban hacerse en una etapa temprana de la vida para que tengan algún efecto.



en México

El cáncer de próstata (CP) es una enfermedad que aparece comúnmente a partir de los 50 años y su pico máximo es después de los 65 años.

- El cáncer de próstata (CP) es una enfermedad que aparece comúnmente a partir de los 50 años y su pico máximo es después de los 65 años. De acuerdo con las estimaciones del proyecto GLOBOCAN 2012, a nivel mundial el CP es la segunda causa de cáncer y la quinta causa de muerte por cáncer en hombres.
- En México a pesar de que la incidencia de CP es tres veces menor que lo observado en Estados Unidos de América, la mortalidad por esta causa es prácticamente igual (11.3 vs. 9.8 muertes por cada 100 mil hombres) y representa la primera causa de cáncer y de mortalidad por cáncer en hombres.
- El acceso al diagnóstico y tratamiento oportunos es una de las condiciones asociadas a la mortalidad y la diferencia en este acceso, podría explicar la disparidad en la mortalidad por cáncer de próstata observada entre diferentes regiones en el mundo.
- Bajo esta premisa, investigadores del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) llevaron a cabo un estudio sobre la mortalidad por cáncer de próstata en México de 1980 al 2013. El objetivo principal fue identificar los cambios importantes en las tendencias de mortalidad por CP durante las tres últimas décadas y buscar a nivel poblacional las posibles explicaciones a estos cambios.

- Según datos de la Dirección General de Información en Salud en 2015 la mortalidad en nuestro país fue de 6,303, siendo el Estado de México la entidad con más muertes (632), seguido de la Ciudad de México (627) y Veracruz (502). En cuanto a morbilidad, el país cuenta con 2,632 casos y Michoacán se presenta como la entidad con más enfermos (893).
- Como ya se mencionó, el Estado de México es la entidad con más muertes por cáncer de próstata y dentro de éste se encuentra el municipio de Nezahualcóyotl con 68 casos en 2015. En cuanto a morbilidad Toluca es el municipio que tiene más enfermos en todo el estado, 33.
- En nuestro país mueren 17 hombres diariamente por cáncer de próstata como consecuencia de un diagnóstico tardío por el miedo a saber de la existencia de la enfermedad o por el tabú que existe sobre la prueba de tacto rectal.
- Por cada 100 hombres, 4 se dejan hacer la prueba del tacto rectal y sin esta prueba es difícil saber si el paciente tiene cáncer, no existe una cultura de la prevención a diferencia de las mujeres y todo se debe al machismo que existe en la población masculina.



Nota: este tríptico es impreso en papel reciclable



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica

y Control de Enfermedades

Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,

Toluca, Estado de México, C.P. 50150

Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/

correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

