

Tratamiento para el cáncer de próstata hormonosensible (CPHS)

Lo que debe saber



La próstata es una glándula pequeña del tamaño de una nuez ubicada en la pelvis de los hombres. Se encuentra junto a la vejiga. El cáncer de próstata es un tipo de cáncer que se forma en la glándula prostática. Es el cáncer más habitual en los hombres estadounidenses y la segunda causa de muerte por cáncer en hombres en los Estados Unidos.

Hay muchas opciones de tratamiento para el cáncer de próstata. Entre otras, conducta expectante, intervención quirúrgica, radiación, hormonoterapia (tratamiento de privación androgénica o TPA), quimioterapia e inmunoterapia.

Las hormonas son sustancias producidas por las glándulas del cuerpo. Las hormonas se trasladan en el torrente sanguíneo y controlan las acciones de determinadas células u órganos. Los andrógenos (hormonas sexuales masculinas) son una clase de hormonas que controlan el crecimiento y el mantenimiento de las características masculinas. Las hormonas sexuales masculinas con los mayores niveles en el cuerpo son la testosterona y la dihidrotestosterona (DHT).

Los andrógenos son necesarios para el crecimiento y la función normal de la próstata, una glándula del sistema reproductivo masculino que ayuda a producir el semen. Los andrógenos también son necesarios para el avance del cáncer de próstata.

¿Qué es el cáncer de próstata hormonosensible (CPHS)?

El cáncer de próstata hormonosensible (CPHS) es un tipo de cáncer de próstata que es sensible a la hormonoterapia. Este tratamiento funciona bloqueando la producción de las hormonas androgénicas. Los altos niveles de andrógenos aumentan el riesgo de padecer cáncer de próstata. Las hormonoterapias son tratamientos que pueden demorar el avance del cáncer de próstata. La mayoría de los tipos de cáncer de próstata dejan de responder a la hormonoterapia en algún momento y necesitan diferentes formas de tratamiento.

¿Es común el CPHS?

Menos del 10 % de los pacientes con cáncer de próstata avanzado tienen cáncer de próstata hormonosensible (CPHS). Pero, con mejores estudios de imágenes y detección temprana, cada vez se diagnostican más pacientes con esta enfermedad.

¿Cuáles son los tratamientos para el CPHS?

El plan de tratamiento suele tener un enfoque por capas:

- El **tratamiento de privación androgénica (TPA)** incluye medicamentos orales, así como inyecciones administradas primero para detener aproximadamente el 90 % de la producción de testosterona.
- Se pueden administrar **otros fármacos orales** para bloquear aún más el último 10 % de testosterona para mejorar la respuesta a la enfermedad.
- La **quimioterapia sistémica (quimio)** puede ser la tercera capa del tratamiento. Utiliza fármacos contra el cáncer que se inyectan en una vena o se administran por vía oral. Estos fármacos se trasladan por el torrente sanguíneo a todas las partes del cuerpo. A diferencia de la quimioterapia tópica, que se aplica en la piel, la quimioterapia sistémica puede atacar las células cancerosas que se han diseminado a los ganglios linfáticos y otros órganos.
- La **radioterapia** puede ser la última capa de tratamiento para determinados pacientes. Esto es cuando la radiación dirigida se administra directamente a la próstata mientras se limita la radiación al tejido circundante de la vejiga y el recto.



Tratamiento para el cáncer de próstata hormonosensible (CPHS)

Lo que debe saber

¿Qué sucede después del tratamiento para el CPHS?

Los pacientes deben saber que tendrán una exposición de por vida al tratamiento. Se pueden permitir descansos del tratamiento, pero los pacientes pueden recibir tratamiento por el resto de sus vidas.

El objetivo del tratamiento es que bajen los niveles del PSA y permanezcan así. Los altos niveles del PSA pueden indicar la presencia de cáncer de próstata. El antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés) es una proteína producida tanto por el tejido canceroso como por el no canceroso de la próstata, una pequeña glándula que se encuentra debajo de la vejiga en los hombres.

Su médico puede ordenar análisis periódicos de PSA y estudios de imágenes para ver si el cáncer se ha modificado. De acuerdo con los resultados de esas pruebas, su médico puede ayudarlo a determinar las opciones de tratamiento.

El enfoque de tratamiento por capas ha convertido el cáncer de próstata avanzado de una enfermedad mortal a una afección médica crónica en la que los pacientes pueden vivir bastante tiempo con la atención médica adecuada. Los tratamientos pueden ser intensos y los efectos secundarios pueden afectar la calidad de vida, entre otras, las actividades diarias, la salud urinaria, la salud sexual y la salud mental. Es muy importante tener una buena comunicación con los médicos para controlar los síntomas y mantener el bienestar general.

Acerca de Urology Care Foundation

Urology Care Foundation es la principal fundación de salud urológica del mundo y la fundación oficial de la Asociación Estadounidense de Urología. Ofrecemos información a las personas que tratan activamente su salud urológica y a quienes están preparados para adoptar cambios saludables. Nuestra información se basa en los recursos de la Asociación Estadounidense de Urología y la revisan médicos especialistas. Para obtener más información, visite el sitio web de la Urology Care Foundation, **UrologyHealth.org/UrologicConditions**.

Descargo de responsabilidad:

Esta información no es una herramienta de autodiagnóstico ni constituye un sustituto para el asesoramiento médico profesional. No debe utilizarla ni depender de ella para dicho propósito. Hable con el urólogo o el prestador de atención médica respecto de las dudas que tenga sobre su salud. Consulte siempre al médico antes de comenzar o interrumpir los tratamientos, incluidos los medicamentos. Para obtener más información, visite **UrologyHealth.org/Download** o llame al +1-800-828-7866.

