

En cifras **3er** tumor más frecuente en varones españoles y tercera causa de muerte por cáncer en España.

11% de neoplasias (crecimiento anormal de células) en los varones de Europa, y es el responsable del **9%** de las muertes por cáncer entre los hombres de la UE.

90% de los casos se produce en hombres de más de 65 años.

7 veces superior en personas con dos o tres familiares de primer grado afectados.

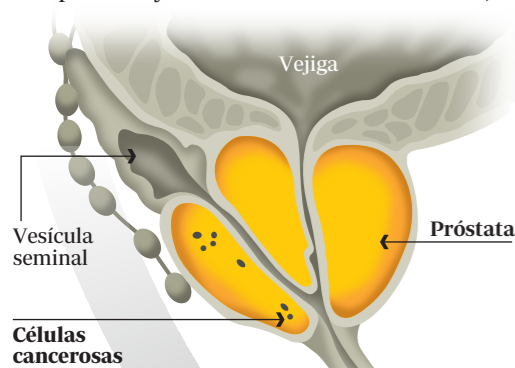
Cáncer de próstata

La próstata

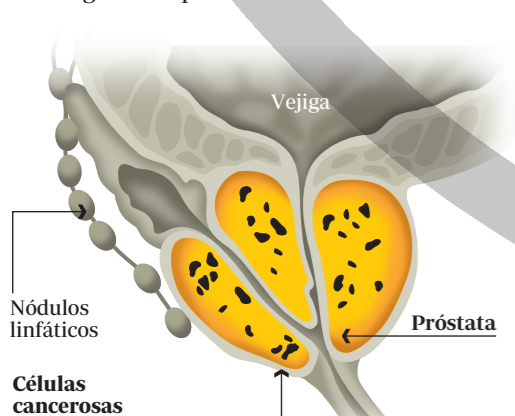
Es una glándula de tamaño y forma de nuez situada en la base de la vejiga de los varones. Produce una secreción ligeramente ácida que aporta una serie de compuestos al semen que intervienen, entre otras funciones, en su coagulación y licuefacción.

DESARROLLO DEL CÁNCER

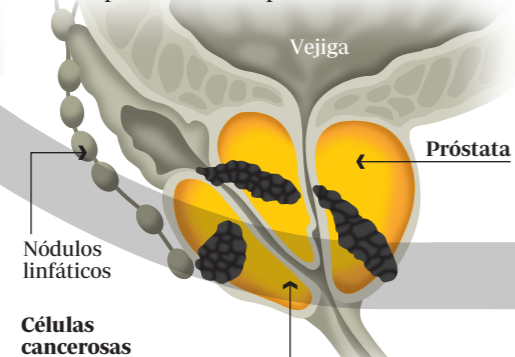
a) Etapa I
El cáncer no se siente y no causa ningún síntoma. Se encuentra solamente en la próstata y se detecta de forma casual.



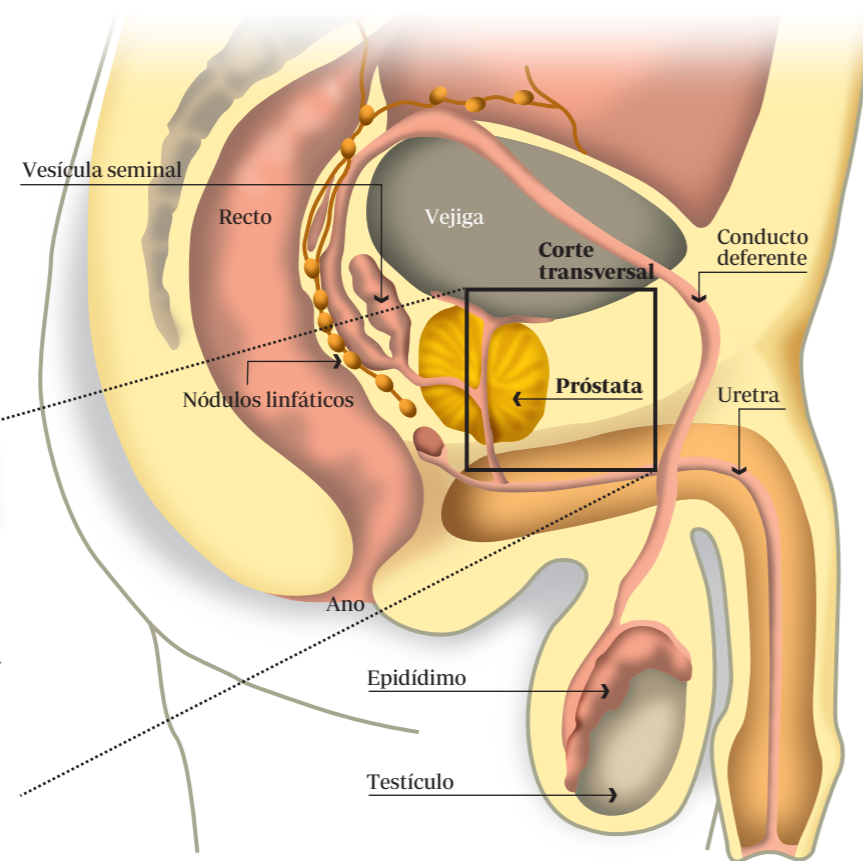
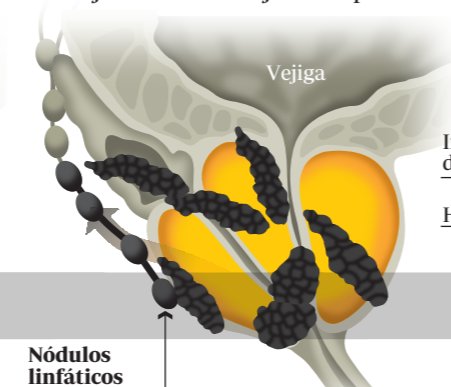
b) Etapa II
Las células cancerosas se encuentran en la glándula prostática únicamente.



c) Etapa III
Las células cancerosas se han diseminado fuera de la cápsula de la próstata a los tejidos circundantes. Un simple tacto rectal puede detectarlo.



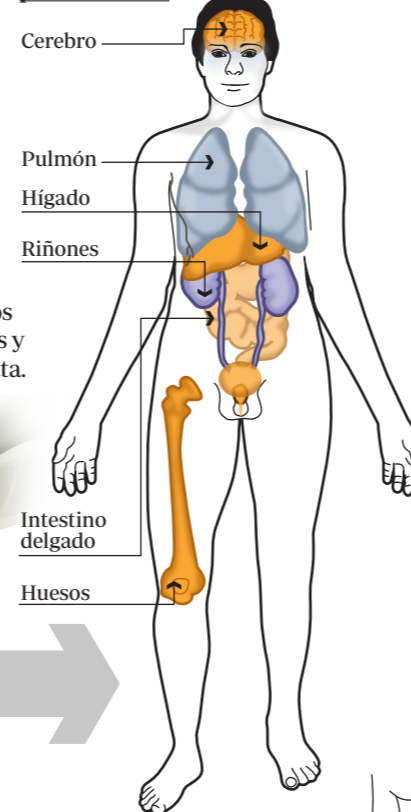
d) Etapa IV
Diseminación por metástasis a los ganglios linfáticos o a los órganos y tejidos situados lejos de la próstata.



Factores de riesgo

- Edad:** Más del 70% de los casos se da en hombres de más de 50 años.
- Habitos:** Muy relacionado con mala nutrición, obesidad y sedentarismo.
- Antecedentes familiares:** Dobra el riesgo de padecer la enfermedad.
- Tabaco:** Fumar aumenta la producción hormonal, lo que hace crecer el tumor.
- Raza:** Ocurre alrededor del 70% más a menudo en hombres afroamericanos.

Diseminación por metástasis



Tratamiento

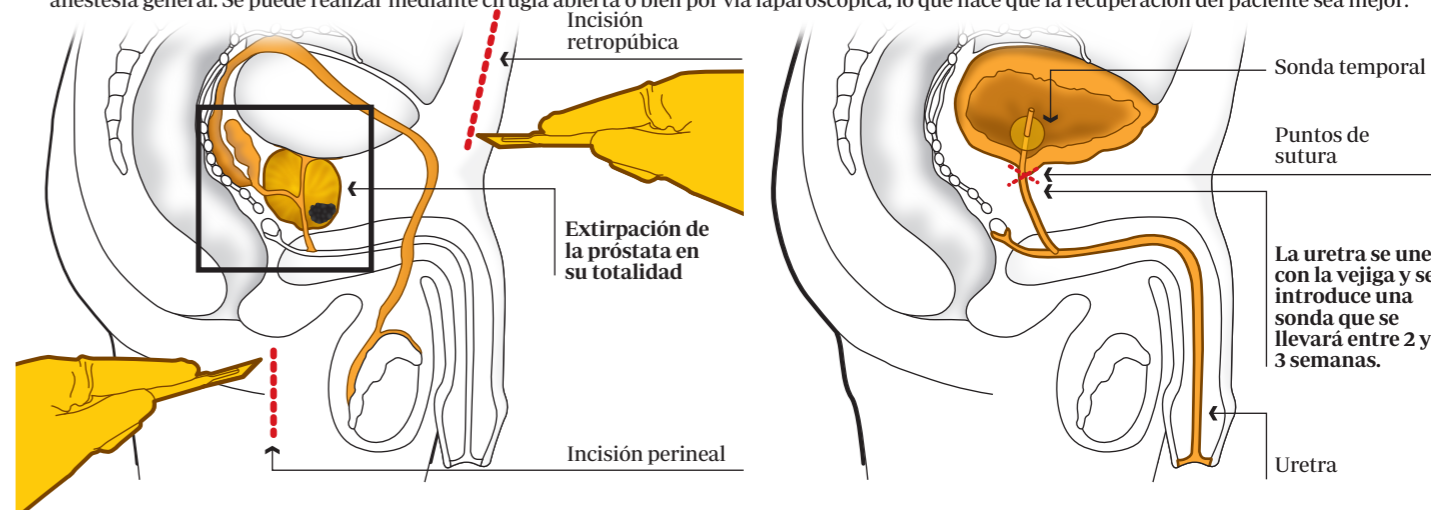
El tratamiento varía en función de si la enfermedad se encuentra localizada en la próstata o, por el contrario, si el cáncer se ha extendido afectando a otros tejidos u órganos. La idoneidad de cada uno de ellos debe establecerse en cada caso particular.

1 | Cirugía

El abordaje quirúrgico del cáncer de próstata está muy indicado en los casos en los que el tumor se encuentra muy localizado.

Prostatectomía radical

Consiste en la extracción completa de la próstata y parte del tejido que la rodea, junto con las vesículas seminales. Se realiza en quirófano y con anestesia general. Se puede realizar mediante cirugía abierta o bien por vía laparoscópica, lo que hace que la recuperación del paciente sea mejor.



Abordaje laparoscópico de la prostatectomía radical asistido con robot Da Vinci

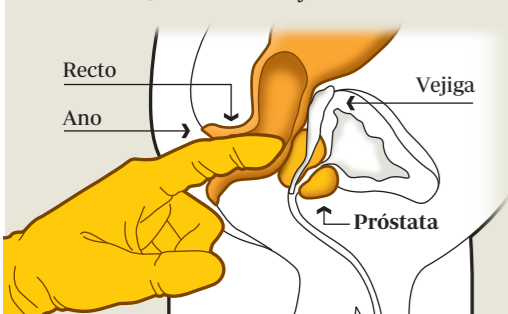
El cirujano trabaja desde una consola conectada al robot y opera a través de dos mandos manuales y pedales que le transmiten sus movimientos, haciéndolos más precisos y eliminando los temblores de su mano. Las ventajas para el paciente son mejor control miccional, disminución del riesgo de sufrir impotencia sexual tras la intervención y menor sangrado durante la cirugía.



Principales pruebas diagnósticas

Es muy recomendable, a modo preventivo, realizar anualmente un tacto rectal y una determinación de PSA una vez cumplidos los 50 años de edad.

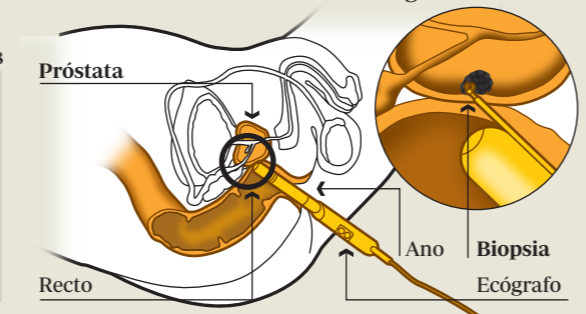
a) Tacto rectal
Puede detectar alteraciones en su tamaño, consistencia y uniformidad.



b) Búsqueda de antígeno específico (PSA)
Su nivel en sangre se incrementa cuando existe alguna patología que altera la estructura de la próstata.

Valores máximos según edad	
Ng/ml	Edad
Menor de 49	2.4
50-59 años	3.4
60-69 años	5.4
Mayor de 70	6.4

c) Biopsia prostática
Método de diagnóstico confirmatorio. Se lleva a cabo con asistencia ecográfica.

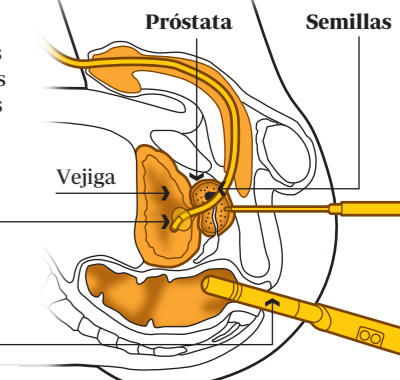


2 | Radioterapia

Opción terapéutica del cáncer de próstata que puede ser externa o por braquiterapia.

Braquiterapia

Se implantan semillas radioactivas en la próstata para erradicar las células tumorales.



Catéter con sonda

Ecógrafo

Incisiones

Carro del paciente
Consta de tres brazos y de un endoscopio, que imitan los movimientos de la mano.



Consola del cirujano
El cirujano opera desde este centro de control.

Visor de la zona de operación

Manipuladores
Control de los brazos 1, 2 y 3

Pedales
Control del brazo 3 y de la cámara