

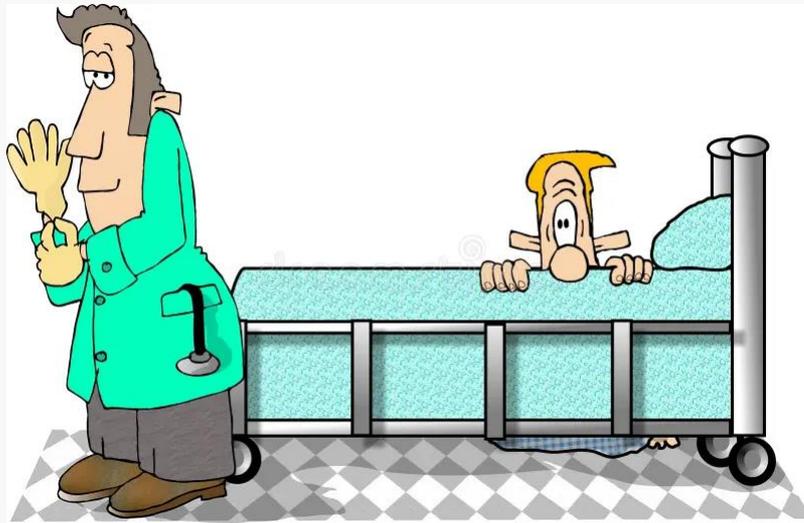


# *Cáncer de Próstata: Factores protectores*

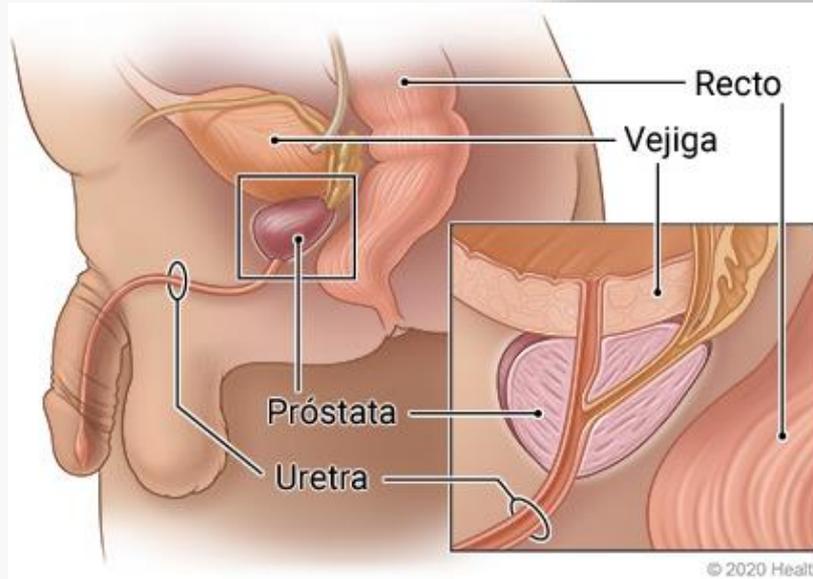
**Dra. Gabriela Méndez Zúñiga**

*Lo que se sabe...*

*Lo que se dice...*



# ¿Qué es la próstata?



**Producción del Semen**

**Atravesada por la uretra**

**Glándula**

# Enfermedades de la próstata



Próstata normal



Hiperplasia benigna



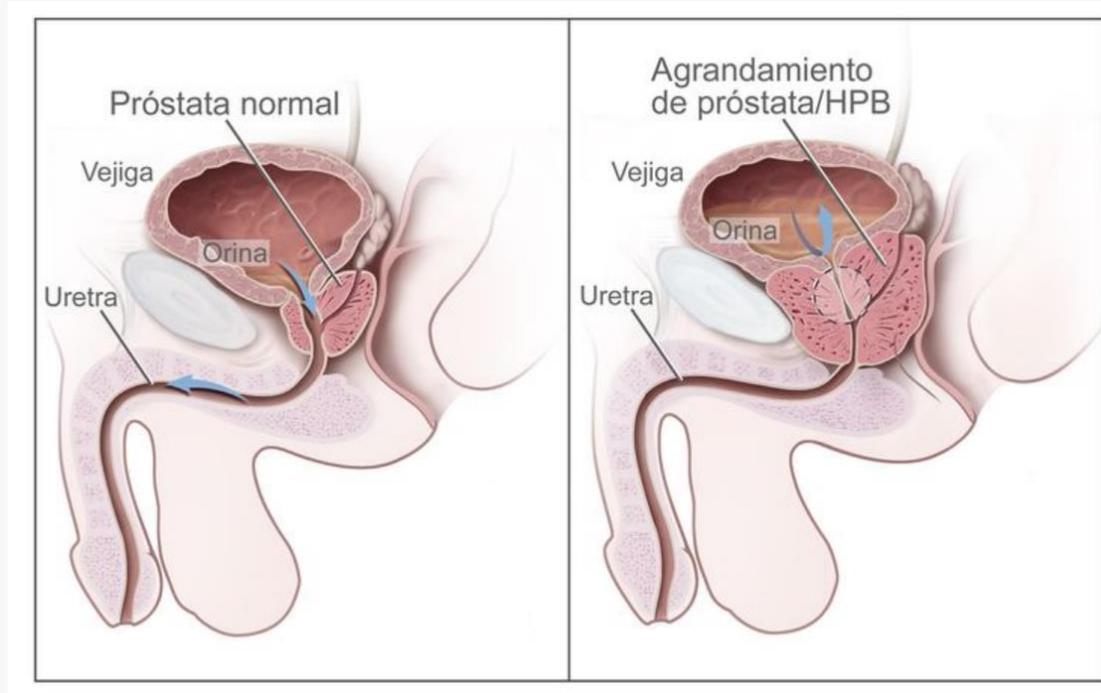
Cáncer de Próstata



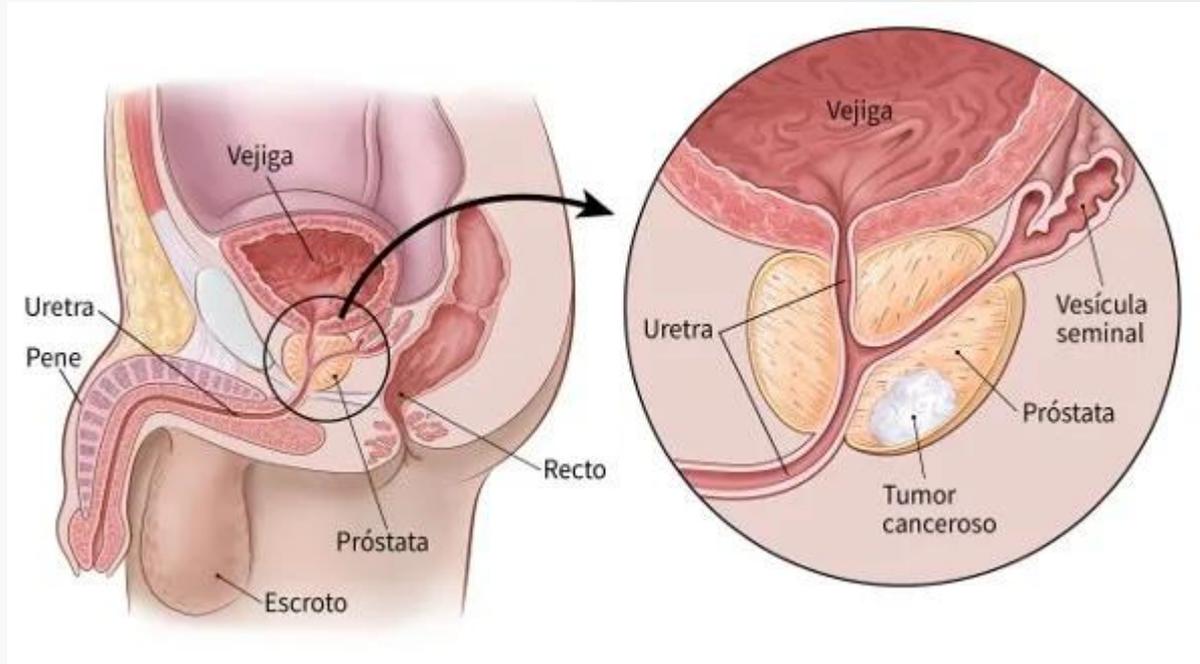
Próstata normal



# *Hipertrofia Prostática Benigna*



# *Cáncer de próstata*





GRUPO HEALTHCARE

# Cáncer de *próstata*

## ¿Qué es?

Es un crecimiento de manera anormal de las células en la próstata.

## ¿Tiene cura?

Con un tratamiento adecuado pueden tener una vida sin mayor complicación.

### Factores de riesgo

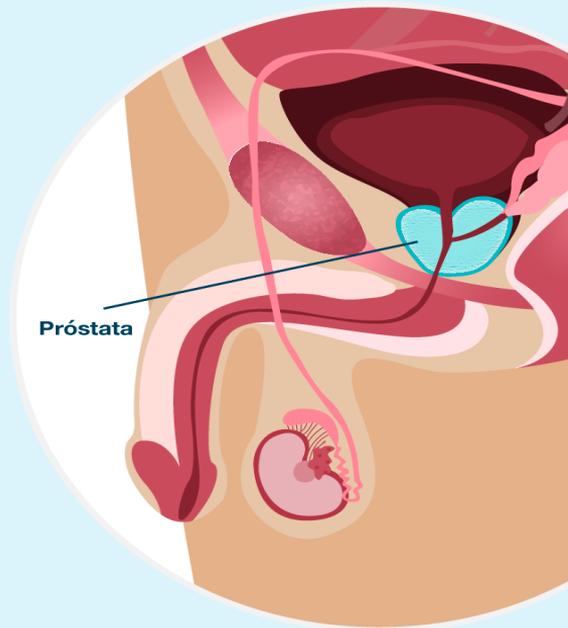
- Edad (más común en mayores de 50 años).
- Genética (si padre o hermano han tenido diagnóstico positivo).
- Hábitos alimenticios.

### Síntomas

- Dificultad al orinar.
- Flujo urinario lento o débil.
- Disfunción eréctil.
- Sangre en la orina.
- Debilidad en piernas o pies.
- Dolor en la cadera, columna o huesos.

### Diagnóstico

- Antígeno prostático específico en suero (PSA).
- Determinación palpable.
- Estudios por imagen.
- Ecografía transrectal.
- Biopsia.



**OPUS**

Es un programa gratuito llevado a cabo por el Instituto Nacional de Cancerología.  
Para más información visita: <https://prostatamexico.org/programaopus/>

### ETAPAS

- El cáncer está limitado a la mitad de la próstata. **No se ha propagado a los ganglios linfáticos ni a ningún otro órgano.**

Próstata ■  
Cáncer ■


- El cáncer permanece en la próstata, **pero ocupa las dos mitades.**

**No se ha propagado a los ganglios.**


- El cáncer se **extendió a los tejidos, ganglios linfáticos y a otros órganos.**


- El cáncer **debe haberse propagado a las glándulas seminales.**





### METÁSTASIS

Propagación del cáncer

- Cerebro
- Pulmones
- Hígado
- Próstata
- Huesos

### TRATAMIENTO

**CIRUGÍA:**  
Consiste en extirpar la glándula prostática y tejido que la rodea, incluyendo vesículas seminales.

**TERAPIA HORMONAL:**  
Al reducir los niveles de andrógenos. Es posible disminuir el tamaño del cáncer o reducir la velocidad de crecimiento.

**RADIOTERAPIA**  
Radiación que proviene del exterior del cuerpo (radiación de haz externo); es una opción para tratar el cáncer que está limitado a la próstata.  
Radiación en el interior en el cuerpo (braquiterapia); es una opción para tratar el cáncer que no se ha diseminado fuera de la próstata.

**QUIMIOTERAPIA**

**INMUNOTERAPIA**

**TERAPIA CON MEDICAMENTOS DIRIGIDOS**

# *Factores de riesgo*



**Edad y etnia**

**Antecedentes  
familiares**

**Alimentación: grasas**

**Virus**

**Hormonas**

# *Detección temprana*

---



## *Factores de prevención*

---

**Estilos de vida saludable:  
Alimentación y actividad  
física**

**Control médico rutinario  
anual**

**Vigilar y Reportar síntomas**

**En general, valoración  
urológica a partir de los 50  
años**

**Con antecedentes familiares:  
inciar valoración a los 40  
años**

**Evitar: Hormonas, Bebidas  
Alcohólicas**

# Otras técnicas de detección

## PACIENTES DE RIESGO

En cualquiera de estos casos, consulta al urólogo para un diagnóstico preciso

+50

Cada año a partir de los 50 (desde los 40 si tienes antecedentes familiares)



Sangre en la orina



Dolor, irritación o dificultad al orinar



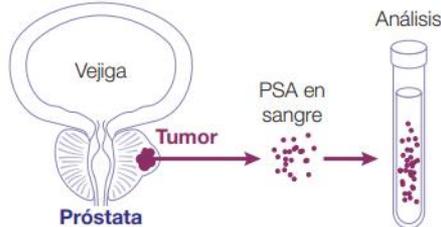
Micciones frecuentes



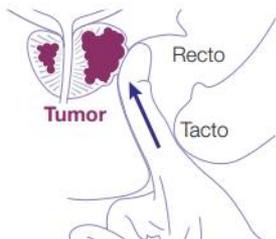
Molestias en la zona perineal

## 1. SOSPECHA

a. La presencia de niveles altos de PSA en sangre suele indicar la existencia de una alteración prostática.



b. Un tacto rectal positivo es frecuente en tumores en fases avanzadas.



## 2. RESONANCIA MAGNÉTICA

A los pacientes con sospecha de cáncer de próstata se les realiza una resonancia magnética. Es una de las mejores técnicas diagnósticas.

### Magnetom Spectra

Equipo de última generación, de 3 teslas, con mayor resolución.



### Ventajas

⊕ Detecta tumores relevantes (clínicamente significativos)

Radiólogo especialista en patología prostática para interpretar bien las imágenes.



⊕ Evalúa la extensión (estadio) del tumor

## 3. RESULTADOS

El radiólogo emite un informe que incluye un índice PIRADS. Esta clasificación internacional indica la probabilidad de que el paciente sufra un cáncer de próstata clínicamente significativo.

■ **Biopsia recomendada**  
PIRADS 4 y 5 (opcional con 3)

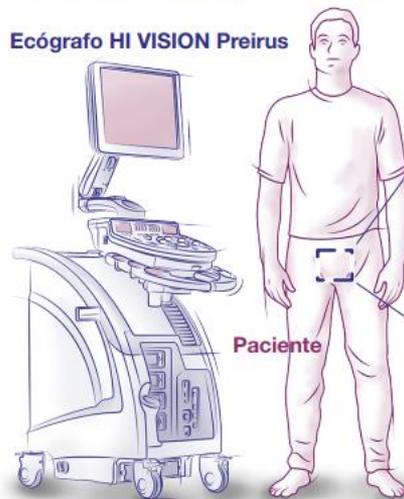
PIRADS	Probabilidad*
1	<10%
2	16%
3	32%
4	64%
5	90%

# Avances para la detección

## 4. BIOPSIA POR FUSIÓN DE IMÁGENES

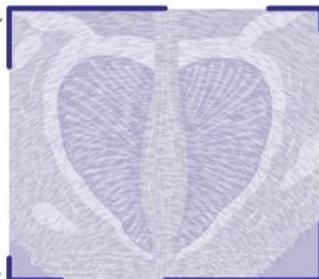
Se necesita obtener una muestra de la próstata si el PIRADS es elevado. La biopsia por fusión de imágenes es la técnica recomendada por asociaciones científicas internacionales por ser la más avanzada, precisa y segura.

### Ecógrafo HI VISION Preirus



Paciente

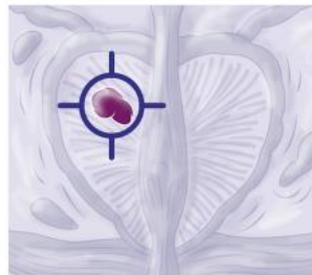
El ecógrafo superpone dos imágenes:



### Ecógrafo transrectal

Visualiza la próstata y el instrumental en directo

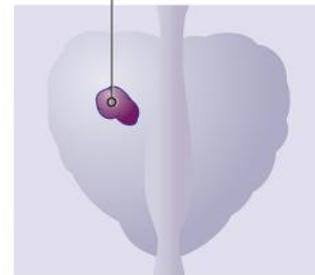
+



### Resonancia magnética

Obtenida previamente. Muestra la ubicación precisa del tumor

=



### Fusión de imágenes

Unión de ecografía y resonancia para trabajar con precisión

Se toma una muestra exactamente en donde está el tumor y en otras zonas de interés

## 5. TRATAMIENTOS

Si la biopsia confirma que es un tumor clínicamente significativo, debe tratarse.

*Ventajas respecto a la biopsia tradicional*

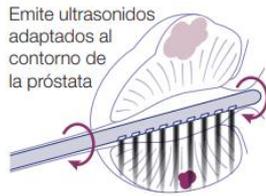
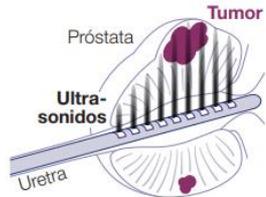
- + Mayor precisión diagnóstica
- + Menos pinchazos y complicaciones
- + Se evita repetir biopsias innecesarias

# Alternativas modernas de tratamiento

## ALTERNATIVAS A LA CIRUGÍA

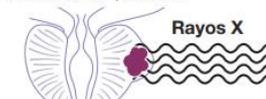
### Ultrasonidos focalizados de alta intensidad (HIFU)

Alternativa para tumores localizados de bajo riesgo. No invasiva, preserva la función urinaria y sexual.



### Radioterapia

Para tumores localizados que no conviene operar por el estado del paciente.



## PROSTATECTOMÍA

Extracción quirúrgica completa de la próstata. Es el tratamiento con mejor resultado oncológico.

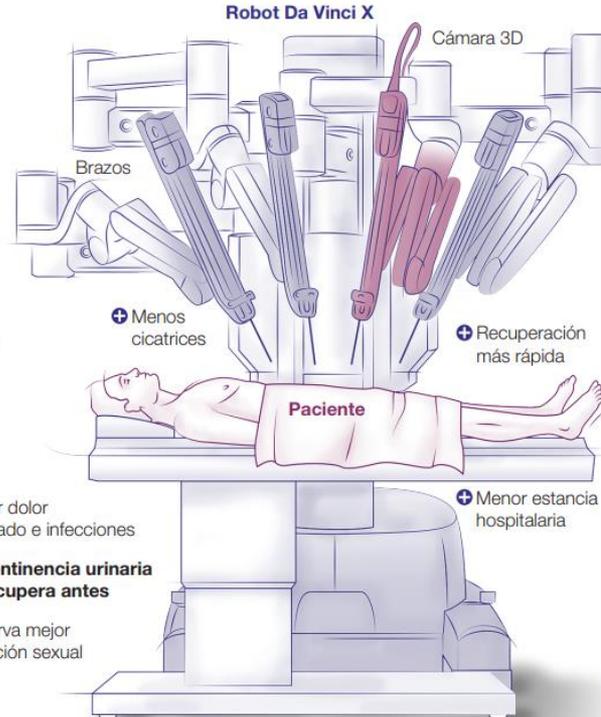
### CIRUGÍA ROBÓTICA

El cirujano controla el robot desde una consola. Los brazos del robot portan una cámara 3D y el instrumental para la extracción de la próstata.



*Ventajas respecto a la cirugía laparoscópica*

- + Visión en 3D
- + Elimina el temblor fisiológico de las manos
- + Más precisión



- + Menor dolor sangrado e infecciones
- + Menor estancia hospitalaria
- + La continencia urinaria se recupera antes
- + Preserva mejor la función sexual

# Conclusiones



Dificultad para orinar



Chorro de orina débil



Sangre en semen u orina



Sensación de no vaciar



Urgencia incontinencia



Disfuncion eréctil



Aumento de la frecuencia



Malestar abdominal

# Conclusiones

---



# *Preguntas*

---

