

# Conociendo el cáncer de próstata

**¿Qué es?** Tumor maligno que se desarrolla en las células de la próstata<sup>1</sup>, glándula del sistema reproductor masculino situada en la pelvis, justo debajo de la vejiga, y encargada de producir parte del semen<sup>1</sup>

## Cifras e incidencia



## Factores de riesgo

**Edad.** Principal factor de riesgo. Aumentando a partir de los 50-60 años<sup>1</sup>

**Raza.** Más frecuente en raza negra y menos frecuente en asiáticos<sup>1</sup>

**Antecedentes** familiares y factores genéticos<sup>1,5</sup>

10% de los casos tienen un componente genético

Varones con un **familiar de 1º grado** afectado tienen más probabilidad de desarrollar la enfermedad

Se conocen **varios genes asociados** con el riesgo de desarrollar un cáncer de próstata más agresivo, destacando las mutaciones en proteínas de reparación del ADN, BRCA2 y BRCA1, que también predisponen a otro tipo de tumores (mama, ovario o páncreas)

**Otros factores<sup>5</sup>:** obesidad, tabaco y exposición sustancias químicas (ej.: cadmio)

## Diagnóstico

**Análisis de sangre** para determinar los valores PSA (antígeno prostático específico)<sup>1</sup>

**Tacto rectal**, palpación de la próstata<sup>1</sup>

**Biopsia de próstata**, en busca de malignidad<sup>1</sup>

## Perfil paciente

## Síntomas

En fases iniciales, puede ser asintomático. Pero al crecer el tumor, puede aparecer<sup>6</sup>:

Aumento y urgencia de las ganas de orinar

Dolor y escozor durante la micción

Retardo en el inicio de la micción y disminución de la fuerza

Goteo post-miccional o sensación de no haber orinado completamente

Sangre en la orina o en el semen

En fases avanzadas, puede aparecer<sup>6</sup>:

Insuficiencia renal

Hinchazón en los miembros inferiores

Dolor óseo y anemia

Pérdida de peso o apetito

# Cáncer de próstata resistente a la castración<sup>6</sup>

Cáncer de próstata que sigue evolucionando pese a mantener niveles bajos de testosterona<sup>6</sup>.

## Presenta<sup>8</sup>



**Alto nivel PSA en sangre**



**Empeoramiento de síntomas**



**Crecimiento del tumor**

## Tipos<sup>8</sup>



**Metástasis:** las células tumorales se han extendido a otros órganos



**Sin metástasis:** no se ha diseminado a otras partes del cuerpo

## Mutaciones genéticas en BRCA1/2 u otros genes de reparación del ADN en cáncer de próstata<sup>5,7</sup>

Las mutaciones en los genes de reparación del ADN hacen que no funcionen correctamente y la célula acumule errores

Ocurren en un 20-30% de los tumores de próstata metastásicos y pueden ser heredadas o adquiridas por el tumor. Las más frecuentes son en BRCA1/2, pero también hay otros genes

Se han relacionado con tumores más agresivos y peor respuesta a los tratamientos convencionales. También han permitido identificar vulnerabilidades de las células tumorales y nuevos tratamientos

A través de un análisis de sangre y/o del tumor del paciente se puede detectar si hay **mutaciones en BRCA1/2** u otros genes de reparación del ADN para adaptar el seguimiento y elegir el tratamiento más adecuado de forma más personalizada

## Tratamiento

Dependiendo del estadio del cáncer, y de otros factores, se seguirá un protocolo de tratamiento<sup>7</sup>. Entre los tipos de tratamiento se encuentran<sup>7</sup>:

**Vigilancia activa:** seguimiento minucioso del cáncer, sin tratamiento inmediato

**Cirugía:** extracción de la próstata

**Quimioterapia:** destruye las células tumorales que crecen con rapidez

**Hormonoterapia:** tratamiento para suprimir la testosterona de la sangre e inhibir la vía de los andrógenos para impedir el crecimiento del tumor de próstata

**Radioterapia:** usa altas dosis de radiación para destruir el tumor

**Radiofármacos:** emiten partículas radioactivas que destruyen las células tumorales

**Terapias dirigidas (medicina personalizada):** aprovechan la vulnerabilidad de las células tumorales con mutaciones en ciertos genes, como BRCA1/2, para eliminarlas<sup>5</sup>