

No compre a ciegas medicamentos en internet

Ventas ilegales, falsificaciones de fármacos y tratamientos inadecuados... son algunos de los riesgos que circulan en las redes.

Canarias7 saludable

suplemento semanal

Cuandos los medicamentos son muchos en el mayor

En su colaboración semanal, el doctor René de Lamar escribe hoy sobre la prescripción centrada y la adherencia al tratamiento.



CÁNCER TESTICULAR

Una enfermedad de hombres jóvenes

Urología. El cáncer de testículo es un tumor maligno que afecta a varones jóvenes en términos generales, entre la tercera y cuarta década de la vida. De hecho, representa entre el 1% y 2% de todos los tumores en el hombre, pero es la neoplasia más frecuente en jóvenes entre 15 y 34 años de edad, explica el doctor Martín Stagnaro, especialista de Hospital Perpetuo Socorro

HPS
HOSPITAL PERPETUO SOCORRO

UNIDAD DE UROLOGÍA

HPShospitales.com

CÁNCER TESTICULAR

La neoplasia de los varones jóvenes

Hospital Perpetuo Socorro. La incidencia de la enfermedad se está incrementando en todo el mundo, hasta el punto de que se ha duplicado a lo largo de las tres últimas décadas. Mientras, el índice de mortalidad ha ido disminuyendo, explica el doctor Martín Stagnaro, especialista en Urología

Canarias7 Saludable
Las Palmas de Gran Canaria



Especialista en Urología. *El doctor Martín Stagnaro explica todo lo relacionado sobre el cáncer testicular.*

C7

El cáncer de testículo es un tumor maligno que afecta a varones jóvenes en términos generales, entre la tercera y cuarta década de la vida. De hecho, representa entre el 1% y 2% de todos los tumores en el hombre, pero es la neoplasia más frecuente en jóvenes entre 15 y 34 años de edad. Su incidencia se está incrementando en todo el mundo, principalmente en la población de Occidente, habiéndose duplicado la misma a lo largo de las tres últimas décadas. Así mismo, y contrario a este incremento en su incidencia, el índice de mortalidad ha ido disminuyendo en la mayoría de los países europeos, entre otras cosas por los avances en los tratamientos actuales y en el manejo multidisciplinario de la enfermedad.

Existen diversos tipos de tumores testiculares, con una gran división general entre aquellos que son de origen germinal (seminomatosos y no seminomatosos) y los que se forman en el tejido no germinal.

Respecto a la sintomatología, «generalmente aparece como una masa unilateral indolora o como hallazgo casual en una exploración rutinaria. Aproximadamente un 20% de los casos debuta con sensación de dolor testicular y en un 10% de los pacientes su cuadro remeda el de un proceso inflamatorio. En ocasiones puede aparecer sensación de peso testicular y a veces, el antecedente de un golpe o traumatismo genera una exploración que puede poner de manifiesto la presencia de un tumor testicular», explica el doctor Martín Stagnaro, especialista en Urología de Hospital Perpetuo Socorro.

Además, continúa el doctor, «pueden detectarse otros hallazgos indicativos de enfermedad diseminada y no localizada ya en el escroto como tumores o masas palpables en el abdomen, en el territorio supraclavicular (ganglios por encima de la clavícula) o incluso ginecomastia (agrandamiento de las glándulas mamarias en varones)».

Para su detección, la ecografía ha demostrado una sensibilidad de casi el cien por cien. Esta prueba cobra aún más valor al ser de fácil acceso y no invasiva. Es útil además para explorar el testículo contralateral teniendo en cuenta que entre un 1% y 2% de los casos afectan a ambos testículos al momento del diagnóstico. Por su parte, la resonancia magnética brinda utilidad para el diagnóstico de esta enfermedad, pero en casos seleccionados por el especialista que así lo considere.

Una vez establecida la sospecha o el diagnóstico de cáncer de testículo es fundamental recurrir a los marcadores tumorales, que son proteínas que se obtienen en un análisis de sangre, y que permiten contribuir a un diagnóstico más preciso, establecer un pronóstico de la enfermedad, también poder determinar el estadio de la misma y ayuda a valorar la respuesta al tratamiento. El paso inicial ante la sospecha de un tumor testicular es la extirpación por cirugía del testículo dañado. «De este modo tendremos acceso al estudio histológico del mismo que permitirá organizar el esquema de tratamiento más adecuado», apunta el doctor Stagnaro.

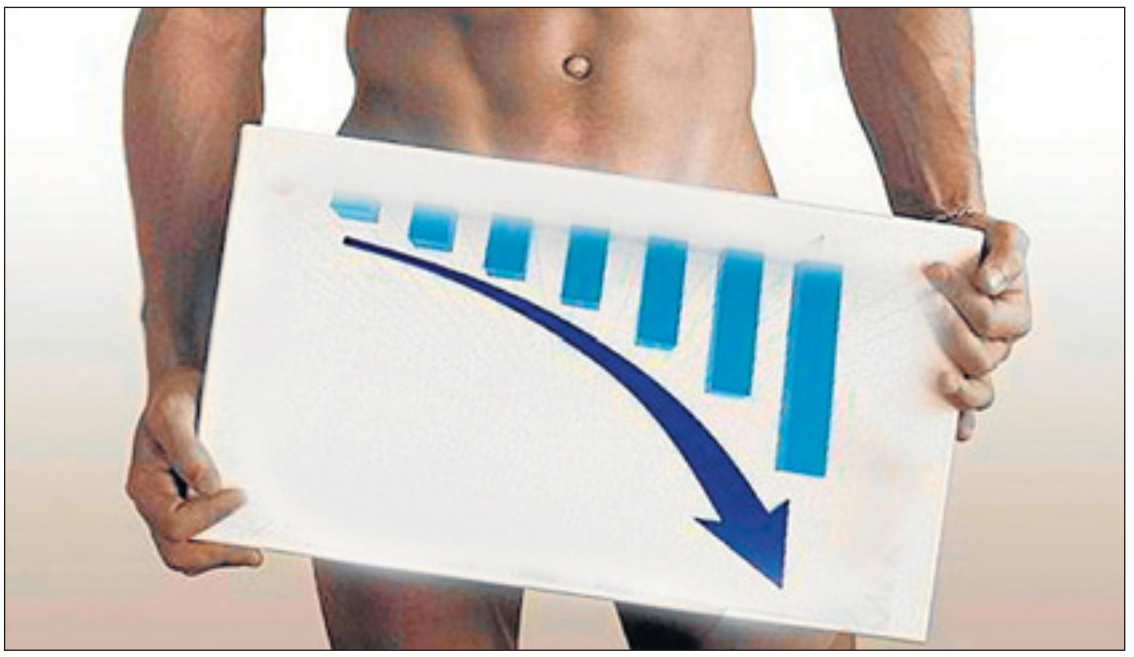
Una vez establecido el tipo de tumor y la extensión del mismo, es decir, si sólo se encuentra limitado al testículo o existen evidencias que sugieren diseminación en otras partes del cuerpo, se puede recurrir a la vigilancia y control. Para ello se utilizan pruebas complementarias específicas y marcadores tumorales, radioterapia, cirugía de los ganglios linfáticos que pudieran estar afectados, quimioterapia o la combinación de varios de ellos.

En cualquier caso, los tumores testiculares presentan tasas excelentes de curación en términos generales. Los elementos fundamentales que contribuyen a esto son el diagnóstico precoz, establecer el estadio adecuado al momento del diagnóstico y la utilización apropiada de los elementos de tratamiento antes mencionados. Para detectarlo precozmente, la autoexploración rutinaria por parte de todos los varones que se encuentran en estas etapas de la vida suele ser el elemento más importante así como la palpación por parte de los médicos cuando pacientes en estas edades concurren a sus consultas para revisiones o chequeos, que deben realizarse de forma periódica, concluye el especialista en Urología de Hospital Perpetuo Socorro.

Factores de riesgo

- **Criptorquidia.** Hace referencia al testículo no descendido o mal descendido. Es el fallo en el mecanismo de descenso de uno o ambos testículos a la bolsa escrotal. Es el factor de riesgo más firmemente establecido en el cáncer testicular ya que las probabilidades de tener esta patología en pacientes con criptorquidia aumentan entre cuatro y ocho veces comparadas con el resto de la población.
- **Antecedente de tumor testicular.** Tener un cáncer de testículo representa un factor de riesgo, pudiendo ser 12 veces más probable tener esta patología en el testículo del otro lado, sobre todo durante los primeros cinco años luego del diagnóstico del tumor inicial.
- **Historia familiar de cáncer testicular.** Los hijos de padres que tuvieron cáncer de testículo tienen cuatro veces más probabilidades de tener la enfermedad y ocho veces más los hermanos de pacientes con esta dolencia, comparado con la población general.
- **Infertilidad masculina.** Ha habido un incremento conjunto entre el cáncer de testículo y la infertilidad masculina a lo largo de las últimas décadas, y por ello muchos estudios han relacionado a ambas entidades. No obstante, a día de hoy sigue en debate cuál puede ser el mecanismo de esta asociación. Se ha sugerido que un incremento a la exposición de estrógenos por parte de la madre podría alterar el desarrollo de las gónadas in utero y esto afectar a la espermatogénesis y tumorigénesis.
- **Microcalcificaciones testiculares.** En el otro extremo, no existe evidencia actual que pueda sustentar que las microcalcificaciones testiculares representen un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer testicular.





Disfunción eréctil y ENFERMEDAD CARDIACA

Sólo el 16% va a consulta. Los expertos advierten de que la impotencia puede esconder una enfermedad cardiaca

Canarias7 Saludable
Las Palmas de Gran Canaria

La disfunción eréctil o impotencia es uno de los problemas sexuales más fácil de identificar aunque sigue constituyendo un tabú para muchos hombres, como evidencia su baja tasa de diagnóstico, a pesar de que los expertos advierten de que detrás de esta dolencia se puede esconder una enfermedad cardiaca. Los últimos datos epidemiológicos revelaban que unos dos millones de españoles padecían impotencia, pero sólo el 16,5% de ellos consulta con su médico este problema, que implica la incapacidad para conseguir o mantener una erección y tener una relación sexual satisfactoria.

Antes, acuden a la información disponible en internet o a tratamientos naturales, de manera que la consulta al especialista es «el último recurso cuando se ha probado todo y todo ha fracasado», tal y como lamenta el presidente de la Asociación Española de Andrología, Medicina Sexual y Reproductiva (Asesa), Rafael Prieto, según informa Efe.

En una rueda de prensa reciente, Prieto afirmó que la disfunción eréctil es una patología que no está relacionada con la edad, por lo que debe ser siempre estudiada por un especialista. Para advertir del posible riesgo que supone el infradiagnóstico y la automedicación, Prieto ha explicado que la erección se produce cuando el pene se llena de sangre y, cuando hay una obstrucción, ésta empieza por las arterias más pequeñas, como son las del pene, que tienen entre 1 y 2 milímetros de diámetro. Si no se trata, esta obstrucción puede acabar afectando a arterias más grandes, como las del corazón.

«El pene es como la luz del aceite de un coche; cuando se enciende es que algo pasa, y a nadie se le ocurre arreglar él mimo su coche, lo lleva a un mecánico», subrayó. Por eso advirtió del riesgo que supone la compra de medicamentos a través de internet, al igual que la doctora Ana María Puigvert, experta en Medicina Sexual, que ha subrayado que existen tratamientos «registrados y seguros» para tratar con éxito esta patología. Para conocer datos más actuales y precisos sobre los principales problemas de salud sexual masculina en España, la Asesa ha puesto en marcha el Proyecto Pandora *Panorama de la disfunción eréctil y la eyaculación precoz en España. Recomendaciones para su abordaje*, un estudio cuyos resultados se darán a conocer la próxima primavera.

El Proyecto Pandora estudiará también cómo afecta la eyaculación precoz a la población masculina –se estima que un 43% de los hombres la sufrirá en algún momento de su vida– y planteará opciones terapéuticas efectivas para los afectados. Puigvert calificó la eyaculación precoz como una de las dolencias que más impacta sobre la vida de la pareja. Esta falta de control voluntario sobre el reflejo eyaculatorio está asociada a cuadros de ansiedad, pero cuenta con un tratamiento efectivo.

Según Prieto, los pacientes con eyaculación precoz son los que menos frecuencia de relaciones sexuales tienen, hasta el punto de que el 52% de los hombres reconoce haber puesto excusas en alguna ocasión para evitar un encuentro sexual con su pareja.

El 50% de la población será miope en 2050

En 2050 el 50% de la población mundial será miope por el «exceso» del uso de la visión de cerca, según informó esta semana la especialista en oftalmología pediátrica del Instituto de Microcirugía Ocular Ana Wert.

Es un defecto refractivo común entre niños y jóvenes, que suele aparecer en edad académica y progresa hasta la edad adulta, y que está atravesando un crecimiento «exponencial» ya que, según datos de IAPB en 2010 un 28%de la población mundial era miope. «El exceso de visión próxima provoca una miopización progresiva de la sociedad, ya que utilizamos poco la visión de lejos. Tanto para el ocio como para las responsabilidades escolares y laborales, pasamos la mayor parte del tiempo en espacios cerrados, con luz artificial y haciendo uso de dispositivos móviles y otras pantallas, lo que favorece la aparición de miopías»», dijo la experta.