

Hospital Perpetuo Socorro. Tres novedades han revolucionado el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del cáncer de próstata. Se trata de los nuevos marcadores prostáticos, la resonancia magnética multiparamétrica y la biopsia prostática de fusión, explica el doctor José Ponce, especialista en Urología.

Pautas actuales en el diagnóstico de cáncer de próstata

CANARIAS7 SALUDABLE
LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

El cáncer de próstata es el más frecuente en el hombre a partir de los 50 años, por lo que se recomienda comenzar con los controles urológicos anuales a partir de la edad de 45. Cada año se diagnostican 417.000 nuevos casos a nivel europeo, y mueren 92.000 pacientes por esta patología. A pesar de ello más de dos millones de personas viven con la enfermedad. Es fundamental un diagnóstico correcto y precoz que evite los falsos negativos y positivos que pueden complicar el proceso.

La próstata es una glándula del tamaño de una nuez situada en el fondo del abdomen debajo de la vejiga, delante del recto y tras el hueso del pubis, y rodea a la uretra, conducto que evacua la orina hasta el exterior, en su tramo inicial.

La mayoría de los casos de cáncer de próstata tiene un crecimiento muy lento aunque unos pocos pueden evolucionar rápidamente. En las etapas iniciales se presenta de forma asintomática, y precisamente ese es el momento de mayor relevancia para conseguir establecer un diagnóstico precoz que permita establecer la indicación de seguimiento y terapéutica adecuada, y que puede permitir incluso su curación.

Tres novedades han revolucionado el proceso tanto del diagnóstico como del pronóstico y tratamiento del cáncer de próstata, consiguiendo mejores resultados en los casos dudosos. Se trata de los nuevos marcadores prostáticos, la resonancia magnética multiparamétrica (RMM) y la biopsia prostática de fusión, herramienta de enorme utilidad y con la que ya cuenta el equipo de Urología de Hospital Perpetuo Socorro.

Pero vayamos por partes. El primer paso para su detección es como siempre un análisis de sangre que sirva para detectar el nivel del antígeno prostático específico (PSA) y un tacto rectal de la próstata, que es insustituible. Hasta ahora se ha considerado que el PSA sistemático anual era un análisis de sangre rutinario pero se ha descubierto que puede fallar en positivo o en negativo en un porcentaje de casi el 57%. «Si en un primer análisis tenemos un antígeno prostático específico total elevado y un cociente del PSALibre/ PSATotal menor del 13%, y esto va acompañado de un tacto rectal positivo, una biopsia prostática transrectal puede estar indicada. El problema comienza a plantearse si el tacto rectal, a pesar de haber un PSA elevado, es rigurosamente normal», explica el doctor José Ponce, especialista en la unidad urológica del centro hospitalario.

La prueba a realizar en tal caso es la biopsia de próstata transrectal. A nivel nacional se han realizado más de 60.000 pruebas de este tipo en un año para diagnosticar a unos 25.000 pacientes. Así pues, más del 35% de las biopsias practicadas por esta vía se saldan con un resultado negativo.

Para mejorar el diagnóstico, especialmente en casos que presenten dudas, han surgido nuevos marcadores para los parámetros prostáticos que permiten determinar si el cáncer de próstata es de grado bajo, intermedio o alto. Si los resultados arrojados se encuentran por debajo del 7% la actitud debe de ser expectante con vigilancia activa, pues quiere decir que si se hiciese una biopsia tendría un 93% de posibilidades de no tener un cáncer de próstata pero es un paciente que debe estar adecuadamente controlado. Por encima de siete en la escala de Gleason requiere de tratamiento.

El siguiente paso en el diagnóstico, si se ha superado en el anterior el 8%, es la resonancia magnética multiparamétrica en vez de la ecografía transrectal, que constituye un método menos efectivo. Los resultados de este procedimiento se miden a partir de una clasificación internacional que se denomina Pirads. En esta clasificación se determina en una escala del uno al cinco la gravedad de cada caso, siendo este último el grado más sospechoso.

La importancia del uso de estas nuevas pautas diagnósticas para la detección del cáncer de próstata es que evitan operaciones innecesarias cuando es suficiente con una estrategia de vigilancia activa. Cuando los datos que presentan tales pruebas indican porcentajes altos es momento de que el paciente sea sometido a una biopsia de fusión de su próstata.

Así pues, siguiendo esta nueva pauta diagnóstica es posible limitar biopsias de próstata innecesarias así como biopsias de repetición únicamente por presentar un PSA alto, sin más indicios de cáncer prostático. Por ello, las actuales herramientas suponen una auténtica revolución para afinar en el diagnóstico en ciertos casos.

ESPECIALISTA



José Ponce

«La importancia del uso de estas nuevas pautas diagnósticas es que evitan operaciones innecesarias»

Biopsias de gran efectividad

Con la biopsia de próstata de fusión, una innovadora herramienta con la que ya cuenta Hospital Perpetuo Socorro, es posible afinar en el diagnóstico de este tipo de cáncer y ayudar de forma importante a decidir qué tipo de medidas aconsejará el especialista en Urología al paciente, ya que determina de forma bastante precisa la existencia y situación de la patología y la gravedad que reviste.

Tras haber practicado la resonancia magnética multiparamétrica se trasladan sus resultados a partir de un disco compacto a un ecógrafo especial de última generación con el que se mejora la precisión diagnóstica para hacer la fusión de imagen. En el disco se encuentra ya perfectamente marcada la lesión y el Pirads 4 o el 5 por el radiólogo.

A partir de este paso el urólogo realiza la biopsia de fusión en quirófano de forma ambulatoria, bajo anestesia y por vía perineal, o sea, entre los testículos y el recto en vez de directamente por vía rectal. De esta forma se obtienen muestras de la próstata pues es más fácil llegar a cualquier punto de la misma y como el riesgo de infección se minimiza, se obtienen mayor número de cilindros, es decir, de muestras de distintas zonas, lo que aumenta el espectro analizado.

Es el momento en el que se decide el tratamiento adecuado. Este puede ser quirúrgico, ya sea mediante cirugía abierta, laparoscópica simple o robotizada; o puede ser focal, congelando la zona afectada mediante crioterapia, una técnica que puede aplicarse en ciertos casos con bajo riesgo en los que se decida conservar la función sexual del paciente.

Tu salud en breve...

Cefaleas. Un 30,5 % de los adolescentes sufre dolor de cabeza de forma recurrente



Un 30,5% de los adolescentes españoles sufre dolor de cabeza de forma recurrente, de los que un 11,3% padecen episodios de migraña y un 33% los tienen cada semana, según un estudio del Grupo de Estudio de Cefaleas de la Sociedad Española de Neurología del Vall d'Hebron. Revela también que un 44% de ellos mostraron algún grado de discapacidad relacionada con sus cefaleas y que los que tienen malos hábitos de sueño, practican poca actividad física, no desayunan, fuman o consumen cafeína son más propensos, por lo que recomienda que se implanten iniciativas educativas para minimizar su impacto.

Homeopatía. Los productos son más seguros si se venden en las oficinas de farmacias

Los homeópatas replican a los científicos que critican la venta de productos homeopáticos en las farmacias y les recuerda que sus «medicamentos están perfectamente regulados en España» y que su dispensación exclusiva en ellas es la mejor garantía para la seguridad de los pacientes. La Asamblea Nacional de Homeopatía contesta así a la Confederación de Sociedades Científicas de España y la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas, que consideran que su venta en las farmacias genera confusión entre los pacientes. Los homeópatas aseguran que «existen evidencias y publicaciones científicas que avalan la utilidad y eficacia del medicamento homeopático».

Cáncer cutáneo. Un 80% de los tumores de piel se podría evitar con protección solar



La Sociedad de Medicina Familiar y Comunitaria advierte que cada año se detectan 150.000 nuevos casos de cáncer de piel, 600 muertes y el 80% de ellos se podrían evitar si se usara una adecuada protección solar. Con motivo del Día Europeo de la prevención contra el cáncer de piel, hace un llamamiento a la población para que incremente la protección solar y a los profesionales de la salud para que se sensibilicen en su detección, «que es el más frecuente y supone el 50% de los cánceres diagnosticados».

Dislexia. El bilingüismo a edad temprana contribuye a reducir sus síntomas

Una investigación desarrollada por el Basque Center on Cognition, Brain and Language de San Sebastián y la Universidad galesa de Bangor ha demostrado que algunas combinaciones de bilingüismo, transmitidas desde edades muy tempranas, contribuyen a reducir los síntomas de este trastorno del lenguaje. Según informa, una de las conclusiones de este estudio es que los niños disléxicos que aprenden a la vez un idioma que se pronuncia como se escribe, como el euskera o el castellano, y una segunda lengua como el inglés, en la que la misma letra puede tener varios sonidos, sufren menos esta alteración cuando leen o escriben en este último idioma.

HPS
HOSPITAL PERPETUO SOCORRO
UROLOGÍA
HPShospitales.com