



Cáncer de próstata avanzado

Lo que usted debería saber

Urology Care
FOUNDATION™
The Official Foundation of the
American Urological Association

¿Qué es el cáncer de próstata avanzado?

Cuando el cáncer de próstata se propaga más allá de la próstata o recidiva después del tratamiento, se le llama cáncer de próstata avanzado. El cáncer de próstata se agrupa en cuatro etapas, siendo las etapas III y IV el cáncer de próstata más avanzado.

Etapas del cáncer de próstata

- **Etapas tempranas o precoces** | Etapas I y II: el tumor no se ha propagado más allá de la próstata.
- **Localmente Avanzado** | Etapa III: el cáncer se diseminó fuera de la próstata, pero solo a los tejidos cercanos.
- **Avanzado** | Etapa IV: el cáncer se diseminó fuera de la próstata a otras partes, como los ganglios linfáticos, los huesos, el hígado o los pulmones.

Cuando se encuentra un cáncer de próstata en etapa temprana, se puede tratar o poner en vigilancia (observación estrecha). El cáncer de próstata avanzado no es "curable", pero hay muchas maneras de tratarlo. El tratamiento puede ayudar a retrasar la progresión del cáncer de próstata avanzado.

Existen varios tipos de cáncer de próstata avanzado:

Recurrencia bioquímica

Con la recurrencia bioquímica, el nivel del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés) ha aumentado después de los tratamientos mediante cirugía o radiación, sin ningún otro signo de cáncer.

Cáncer de próstata resistente a la castración (CRPC)

El cáncer de próstata resistente a la castración (CRPC) es una forma de cáncer de próstata avanzado. CRPC significa que el cáncer de próstata está creciendo o propagándose a pesar de que los niveles de testosterona son bajos debido a la terapia hormonal. La terapia hormonal también se llama terapia de reducción de testosterona o tratamiento de privación de andrógenos (ADT) y puede ayudar a reducir su nivel natural de testosterona. Se administra a través de medicamentos o cirugía a la mayoría de los hombres con cáncer de próstata para reducir el "combustible" de testosterona que permite que este cáncer crezca. Ese combustible son las hormonas masculinas o andrógenos (como la testosterona). Por lo general, el crecimiento del cáncer de próstata se ralentiza con la terapia hormonal, al menos durante algún tiempo. Si las células cancerosas comienzan a "burlar" el tratamiento hormonal, pueden crecer incluso sin testosterona. Si esto sucede, el cáncer de próstata se considera CRPC.

Cáncer de próstata resistente a la castración no metastásico (nmCRPC)

Cáncer de próstata que ya no responde al tratamiento hormonal y solo se encuentra en la próstata. Esto se detecta por un aumento en el nivel de PSA, mientras que los niveles de testosterona se mantienen bajos. Las pruebas de imagen no muestran signos de que el cáncer se haya propagado.

Cáncer de próstata metastásico

Las células cancerosas se han propagado más allá de la próstata. La diseminación del cáncer se puede ver en los estudios de imagen y muestran que el cáncer se ha

Powered by trusted physicians from the



Oficinas centrales: 1000 Corporate Boulevard, Linthicum, MD 21090, USA

Teléfono: 410-689-3990 • 1-800-828-7866 • info@UrologyCareFoundation.org • UrologyHealth.org



[UrologyCareFoundation](https://www.facebook.com/UrologyCareFoundation)



[@UrologyCareFdn](https://twitter.com/UrologyCareFdn)



[@UrologyCareFdn](https://www.instagram.com/UrologyCareFdn)



[UrologyCareFdn](https://www.pinterest.com/UrologyCareFdn)

©2022 Urology Care Foundation. All Rights Reserved.

ProstateCancer-Advanced-Know-FS-2022-Spanish.

Cáncer de próstata avanzado

Lo que usted debería saber

diseminado. El cáncer de próstata es metastásico si se ha diseminado a estas áreas:

- Ganglios linfáticos fuera de la pelvis
- Huesos
- Otros órganos, como el hígado o los pulmones

Es posible que se le diagnostique cáncer de próstata metastásico en el momento del diagnóstico inicial, o bien después de haber completado su primer tratamiento o incluso muchos años después. Es poco común que se le diagnostique cáncer de próstata metastásico en el primer diagnóstico, pero sucede ocasionalmente.

Cáncer de próstata sensible a hormonas metastásico (mHSPC)

El cáncer de próstata metastásico sensible a las hormonas (mHSPC, por sus siglas en inglés) ocurre cuando el cáncer se diseminó más allá de la próstata hacia el cuerpo y responde a la terapia hormonal o bien cuando el paciente aún no ha recibido la terapia hormonal. Esto significa que los niveles de hormonas sexuales masculinas, incluidos los andrógenos como la testosterona, pueden reducirse para frenar o retrasar el crecimiento del cáncer. Sin control, estas hormonas sexuales masculinas "alimentan" las células de cáncer de próstata para permitirles crecer. La terapia hormonal, como ADT, puede usarse para reducir los niveles de estas hormonas.

Cáncer de próstata metastásico resistente a la castración (mCRPC)

El cáncer de próstata resistente a la castración metastásico es cuando el cáncer se ha diseminado más allá de la próstata hacia el cuerpo y es capaz de crecer y diseminarse incluso con el uso de tratamientos para reducir los niveles de testosterona. Los niveles de PSA siguen aumentando y hay puntos metastásicos presentes/crecientes. Esta es la progresión de la enfermedad a pesar de la castración médica o quirúrgica.

Signos y factores de riesgo del cáncer de próstata avanzado

Signos y síntomas

Los hombres con cáncer de próstata avanzado pueden o no tener signos de enfermedad. Los síntomas dependen del tamaño del nuevo crecimiento y de dónde se ha propagado el cáncer en el cuerpo. Con la enfermedad avanzada, principalmente si no ha recibido tratamiento en la próstata, puede tener problemas para orinar o ver sangre en la orina. Algunos hombres pueden sentirse cansados, débiles o perder peso. Cuando el cáncer de próstata se propaga a los huesos, es posible que tenga dolor de huesos. Informe a su médico y enfermera sobre cualquier dolor u otros síntomas que sienta. Hay tratamientos que le pueden ayudar.

Riesgos

Su riesgo de padecer de cáncer de próstata aumenta si tiene 65 años o más, si tiene antecedentes familiares de cáncer de próstata, es afroamericano o tiene mutaciones heredadas de los genes BRCA1 o BRCA2.

- **Edad:** Para todos los hombres, el riesgo de cáncer de próstata aumenta con la edad. Aproximadamente 6 de cada 10 casos de cáncer de próstata se encuentran en hombres mayores de 65 años. El cáncer de próstata es raro en hombres menores de 40 años.
- **Raza/origen étnico:** los hombres afroamericanos y caribeños de ascendencia africana corren un mayor riesgo de ser diagnosticados con cáncer de próstata. También es más probable que se les diagnostique cáncer de próstata a edades más tempranas. No está claro por qué el cáncer de próstata afecta más a los hombres afroamericanos que a otros grupos raciales/étnicos.
- **Factores genéticos:** el riesgo de cáncer de próstata se duplica con creces en hombres con antecedentes familiares de cáncer de próstata en sus abuelos, padres o hermanos. Tener familiares con cáncer de mama y de ovario también aumenta el riesgo en un hombre de padecer cáncer de próstata. Esto se debe a que los cánceres de mama, ovario y próstata comparten algunos de los mismos genes, incluidos BRCA1 y BRCA2. Si una persona tiene

Cáncer de próstata avanzado

Lo que usted debería saber

alguna de estas mutaciones, debe someterse a exámenes de detección de cáncer de próstata antes o con mayor frecuencia. Como herramienta de atención médica, los resultados de las pruebas genéticas pueden ayudar a determinar si un determinado tratamiento sería útil. Por ejemplo, los hombres con una mutación hereditaria de poli-(ADP)-ribosa polimerasa (PARP) en el ADN de las células cancerosas podrían recibir ayuda con un inhibidor de PARP. Esta terapia dirigida inhibe la mutación de PARP y ayuda a evitar que repare las células cancerosas. Su médico puede sugerir realizar pruebas genéticas debido a antecedentes familiares o porque tiene un cáncer de próstata agresivo. Las pruebas genéticas buscan ciertos cambios hereditarios (mutaciones) en los genes de una persona y pueden ayudar a determinar si un cáncer es hereditario. Para saber si tiene una mutación genética relacionada con el cáncer de próstata, puede hacerse un simple análisis de sangre o de saliva.

ACERCA DE LA FUNDACIÓN UROLOGY CARE

La Urology Care Foundation es la principal fundación urológica a nivel mundial y es la fundación oficial de la Asociación Americana de Urología (AUA). Brindamos información para quienes manejan activamente su salud urológica y quienes están listos para realizar cambios en su salud. Nuestra información se basa en los materiales de la Asociación Americana de Urología, la cual es revisada por médicos especialistas.

Para más información, visite el sitio web de la Urology Care Foundation, UrologyHealth.org/UrologicConditions o consulte UrologyHealth.org/FindAUrologist para encontrar un médico cerca suyo.

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD

Esta información no es una herramienta para el autodiagnóstico ni un sustituto de un consejo médico profesional. No debe utilizarse ni depender de ella para dicho propósito. Por favor, converse con su urólogo

o médico sobre sus inquietudes de salud. Consulte siempre a un médico antes de comenzar o suspender cualquier tratamiento, incluidos los medicamentos.

Para obtener copias de materiales impresos sobre el cáncer de vejiga no músculo invasivo y otras afecciones urológicas, visite UrologyHealth.org/Download o llame al 800-828-7866.

La información para pacientes fue posible gracias al apoyo de Pfizer Inc