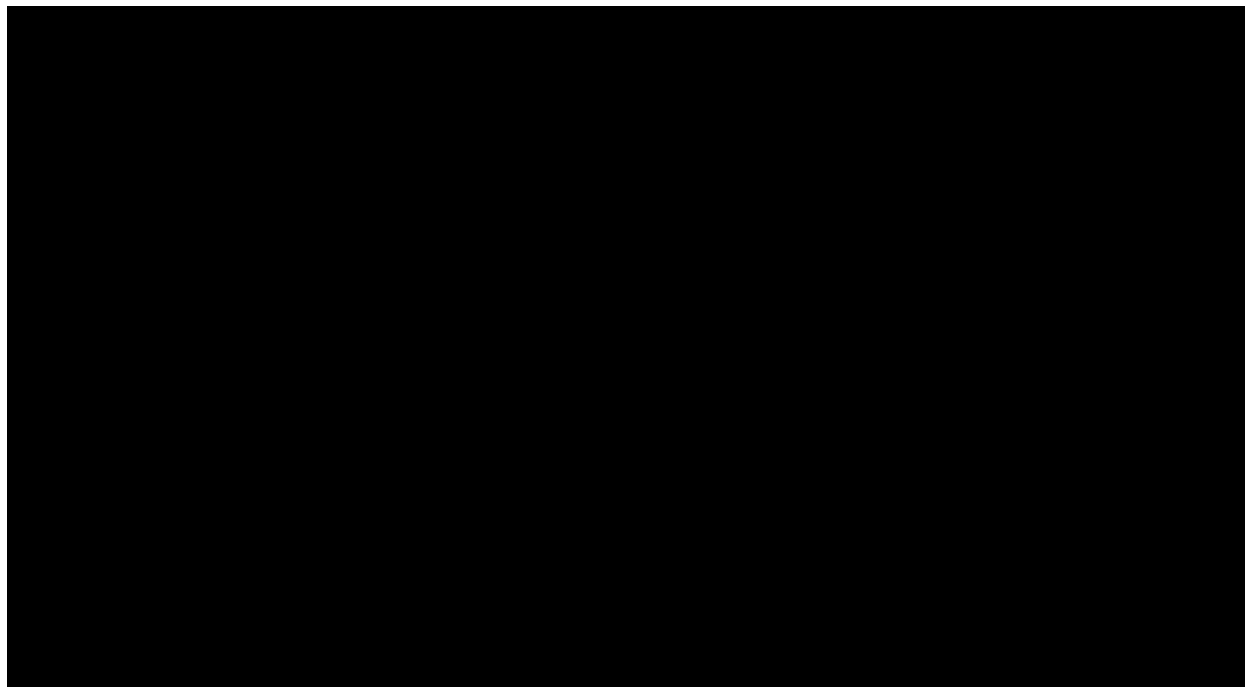




cancer.org | 1.800.227.2345

Si usted tiene cáncer de próstata

- ¿Qué es el cáncer de próstata?
- ¿Cómo sabe el médico que tengo cáncer de próstata?



La próstata Pida a su médico que le indique en esta imagen en dónde se ha detectado su cáncer

La próstata

La próstata es una glándula que se encuentra solamente en los hombres, por lo tanto, el cáncer de próstata solo afecta a los hombres.

La próstata está justo debajo de la vejiga (el órgano hueco donde se almacena la orina) y delante del recto (la última parte de los intestinos). El conducto que transporta la orina pasa por la próstata (Se llama uretra). La próstata produce parte del líquido que ayuda a mantener el semen vivo y saludable.

Hay muchos [tipos de cáncer de próstata](#)¹. Algunos son muy poco comunes. La mayoría de los cánceres de próstata son un tipo llamado adenocarcinoma. Este cáncer se origina en las células glandulares. Su médico podrá darle más información sobre el tipo de cáncer que usted tiene.

Preguntas para el médico

- ¿Qué es lo que le hizo concluir que tengo cáncer?
- ¿Hay alguna probabilidad de que no sea cáncer?
- ¿Puede anotar el tipo exacto de cáncer que usted cree podría tener?

linfáticos, si el médico cree que el cáncer se propagó desde la próstata hasta los ganglios linfáticos cercanos.

Tomografía computarizada: algunas veces, este estudio es referido en inglés como “CAT scan”. En la tomografía computarizada se emplean rayos X para crear imágenes detalladas del cuerpo. Puede mostrar si el cáncer se ha propagado fuera de la próstata.

Gammagrafía ósea:

también a decidir qué tratamientos podrían ser los mejores para usted.

Su cáncer se puede clasificar en etapa 1, 2, 3 o 4. Mientras menor sea el número, menos se habrá propagado el cáncer. Un número mayor, como la etapa 4, significa un cáncer más grave que se ha propagado fuera de la próstata.

Si el cáncer no se ha propagado a otras partes del cuerpo, también se le podría dar un **grupo de riesgo**. El grupo de riesgo se basa en la extensión del cáncer en la próstata, su nivel de PSA, y los resultados de la biopsia de próstata. El grupo de riesgo puede ayudar a indicar si se deben hacer otras pruebas, y cuáles podrían ser las mejores opciones de tratamiento.

Asegúrese de preguntar al médico sobre la etapa de su cáncer, el grado y el grupo de riesgo, así como lo que podría significar en su caso.

Preguntas para el médico

- ¿Sabe usted la etapa y el grupo de riesgo del cáncer?
- Si no sabe, ¿cómo y cuándo lo sabrá?
- ¿Podría explicarme lo que significa la etapa y el grupo de riesgo en mi caso?
- ¿Qué va a pasar luego?

¿Qué tipo de tratamiento necesitaré?

Hay muchas [maneras de tratar el cáncer de próstata](#)⁴. Las principales formas de tratamiento son observación, vigilancia activa, cirugía, radioterapia, terapia hormonal y quimioterapia. Algunas veces, se usa más de una clase de tratamiento.

El tratamiento que sea mejor para usted dependerá de:

- Su edad
- Cualquier otro problema de salud que podría tener
- La etapa y el grado del cáncer
- Su opinión (y la de su médico) sobre la necesidad de tratar el cáncer
- La probabilidad de que el tratamiento sea eficaz en curar el cáncer o de que tenga algún beneficio
- Su sentir sobre los efectos secundarios que podrían surgir con cada tratamiento

Observación

Debido a que el cáncer de próstata a menudo crece muy lentamente, puede que algunos hombres, especialmente aquellos de edad avanzada y con otros problemas de salud) nunca necesiten ningún tratamiento. Puede que el médico opte por mantener el cáncer en vigilancia sin tratamiento, lo que se conoce como observación. Este plan se puede llevar a cabo si su cáncer es pequeño, no está causando ningún problema, y parece estar creciendo muy lentamente.

Vigilancia activa

Algunos hombres más jóvenes que están sanos y tienen un pequeño cáncer de crecimiento lento pueden considerar la vigilancia activa que consiste en un seguimiento más riguroso para luego tratar el cáncer si comienza a provocar síntomas.

radiación que se use. Los efectos secundarios más comunes de la radiación a la próstata son diarrea, fugas de heces, o sangre en las heces; tener que orinar mucho, fugas de orina, ardor al orinar o sangre en la orina; problemas de erección; sensación de cansancio (fatiga); y acumulación de líquido en las piernas.

La mayoría de los efectos secundarios se alivian después que finaliza la radiación. Sin embargo, algunos pueden durar más tiempo. Hable con su médico sobre lo que se puede esperar.

Tratamiento hormonal

Este tratamiento reduce sus niveles de hormonas masculinas, conocidas como andrógenos, o hace que dejen de funcionar. Esto a menudo provoca que los cánceres de próstata disminuyan de tamaño o crezcan más lentamente. Sin embargo, la terapia hormonal no cura el cáncer de próstata. Si usted va a recibir tratamiento hormonal, pídale a su médico que le explique qué efecto puede esperar que ocasione.

Efectos secundarios del tratamiento hormonal

Cambiar sus niveles hormonales puede ocasionar efectos secundarios, como un menor deseo por el sexo, dificultades para lograr una erección, acaloramientos, adelgazamiento de los huesos y aumento de peso. Hable con su médico sobre los efectos secundarios que puede esperar con su tratamiento hormonal.

Quimioterapia

La quimioterapia es el uso de medicamentos para combatir el cáncer. Los medicamentos se pueden inyectar en una vena o se toman como pastillas. Estos medicamentos ingresan a la sangre y se extienden por el cuerpo. La quimioterapia se aplica en ciclos o series de tratamiento. Cada serie de tratamiento es seguida por un periodo de descanso.

Puede que se use quimioterapia cuando el cáncer se ha propagado fuera de la glándula prostática. Este tratamiento no se administra en hombres con cáncer de próstata en sus comienzos.

Efectos secundarios de la quimioterapia

La quimioterapia puede causarle sensación de mucho cansancio, malestar en el estómago, o la caída de su cabello. Pero estos efectos secundarios desaparecen después de finalizar la quimioterapia.

Hay formas de tratar la mayoría de los efectos secundarios causados por la quimioterapia. Si presenta efectos secundarios, consulte con su doctor para que le puedan ayudar.

Medicamentos para tratar la propagación del cáncer a los huesos

Si el cáncer de próstata se propaga a otras partes del cuerpo, casi siempre pasa primero a los huesos. Estas áreas de propagación del cáncer pueden causar dolor y huesos débiles que podrían fracturarse. Los medicamentos que pueden ayudar a fortalecer los huesos y reducir la probabilidad de fractura son los bisfosfonatos y el denosumab. A veces, se administran radiación, radiofármacos o analgésicos para el control del dolor.

Efectos secundarios de los medicamentos para los huesos

Un efecto secundario de los bisfosfonatos y el denosumab es el daño a la mandíbula, conocido como osteonecrosis de la mandíbula (ONJ). La mayoría de las personas necesitará obtener la aprobación de su dentista antes de comenzar uno de estos medicamentos.

Estudios clínicos

Los estudios clínicos son investigaciones para probar nuevos medicamentos o tratamientos en seres humanos. Por lo general, estos estudios comparan los tratamientos convencionales con otros que podrían ser mejores.

Si está interesado en saber más sobre qué estudios clínicos podrían ser adecuados para usted, comience por preguntar a su médico si en la clínica u hospital donde trabaja se realizan estudios clínicos. Consulte [Estudios clínicos](#)⁵ para obtener más información.

Los estudios clínicos son una manera de recibir los tratamientos del cáncer más recientes. Son la mejor alternativa para que los médicos encuentren mejores maneras de tratar el cáncer. Si su médico puede encontrar un estudio clínico sobre el tipo de cáncer que usted tiene, será su decisión determinar si quiere participar. En caso de que se inscriba en un estudio clínico, siempre tendrá la posibilidad de dejar de participar en cualquier momento.

¿Qué debo saber acerca de otros tratamientos de los que he oído hablar?

Es posible que usted se entere de otras maneras de tratar el cáncer o sus síntomas. Puede que no siempre sean tratamientos médicos convencionales, Estos tratamientos pueden incluir vitaminas, hierbas y dietas especiales, entre otras cosas. Es posible que usted tenga inquietudes sobre estos tratamientos.

Se sabe que algunos de estos métodos son útiles, pero muchos no han sido probados. Algunos no proveen beneficios, y otros hasta son perjudiciales. Hable con su médico sobre cualquier cosa que usted esté considerando usar, ya sea una vitamina, algún régimen alimentario o cualquier otro método.

Preguntas para el médico

- ¿Qué tratamiento usted cree que es el mejor para mí?
- ¿Cuál es la meta de este tratamiento? ¿Cree que podría curar el cáncer?
- ¿Incluirá cirugía el tratamiento? De ser así, ¿quién hará la cirugía?
- ¿Cómo será la cirugía?
- ¿Necesitaré recibir además otros tipos de tratamiento?
- ¿Cuál es el objetivo de estos tratamientos?
- ¿Cuáles efectos secundarios podría experimentar debido a estos tratamientos?
- ¿Qué puedo hacer si empiezo a tener efectos secundarios?
- ¿Hay algún estudio clínico que pueda ser adecuado para mí?
- ¿Qué opina de las vitaminas o dietas especiales de las que me hablan mis amigos? ¿Cómo sabré si son seguras?
- ¿Qué tan pronto necesito comenzar el tratamiento?
- ¿Qué debo hacer para prepararme para el tratamiento?
- ¿Hay algo que pueda hacer para ayudar a que el tratamiento sea más eficaz?
- ¿Cuál es el siguiente paso?

¿Qué sucederá después del tratamiento?

Usted sentirá satisfacción al completar el tratamiento. Sin embargo, es difícil que no le preocupe el regreso del cáncer. Cuando un cáncer regresa, se le llama [recurrencia](#)⁶. Aun cuando el cáncer nunca regrese, las personas tienden a seguir inquietas por esta preocupación. Después del tratamiento, usted necesitará acudir a su médico durante varios años. Al principio sus citas se programan cada pocos meses. Luego, entre más tiempo haya estado sin cáncer, menos citas necesitará.

Asegúrese de ir a todas las visitas de seguimiento. Sus médicos le preguntarán sobre

sus síntomas, harán exámenes físicos y puede que soliciten análisis de sangre y probablemente otras pruebas para saber si el cáncer ha regresado.

Afrontar el cáncer y lidiar con el tratamiento puede ser difícil, pero también puede ser el momeejorconvidsalud. Lnes en al 1-.22-.23-5

justo debajo de la vejiga y delante del recto.

Prostatectomía: cirugía para extraer toda o parte de la glándula prostática.

PSA: siglas en inglés para referirse al antígeno prostático específico (también referido como APE o AEP), una sustancia producida por la glándula prostática. El cáncer de próstata puede causar un aumento en la cantidad del antígeno específico de la próstata en su sangre.

Examen rectal: examen en el cual el médico se coloca un guante e inserta un dedo en el recto para palpar cualquier abultamiento en la próstata que pudiera ser cáncer.

Urólogo: médico especializado en el tratamiento de problemas del tracto urinario y del área genital de los hombres.

¿Cómo puedo aprender más?

Tenemos mucha más información para usted. Puede encontrarla en línea en www.cancer.org. O bien, puede llamar a nuestro número gratuito de asistencia al 1-800-227-2345 para hablar con uno de nuestros especialistas en información sobre el cáncer.

Actualización más reciente: diciembre 11, 2020

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html>)

8

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345