El presidente de la Asociación Española de Urología, el Dr. José Manuel Cózar Olmo, ha que señalado que el 90 % de los casos de cáncer de próstata "se detecta de forma temprana" gracias a las revisiones rutinarias con exámenes clínicos, con motivo de la celebración hoy del Día Mundial de esta patología

El cáncer de próstata es el primer tumor en prevalencia en los varones, cuyas causas se desconocen aunque están relacionadas con la edad (por encima de los 45-50 años) y factores hormonales masculinos, según la Asociación Española de Urología.

Por este motivo, el presidente de la AEU, el Dr. José Manuel Cózar Olmo destaca la importancia de las revisiones rutinarias de este cáncer, "dado que el 90% de ellos se encuentra en estadio o fase localizado, y son sometidos a tratamiento con intención curativa". Además según ha explicado a "Medicosypacientes" este hecho hace que "el número de pacientes con cáncer de próstata en seguimiento sea el más alto de todos los tumores".

-¿Qué Incidencia tiene el Cáncer de próstata actualmente en España?

Desde que en 2010 la Asociación Española de Urología realizó un Registro Nacional de Cáncer de Próstata en España, basado sobre diagnósticos hechos por Biopsia Prostática en los servicios de Urología públicos, sabemos que la incidencia es de 82 nuevos casos / 100.00 varones / año, si a ello sumamos los diagnósticos realizados en la práctica privada, supone el diagnostico de más de 22.000 nuevos cáncer de próstata al año en nuestro país.

Dado que el 90% de ellos se encuentra en estadio o fase localizado, y son sometidos a tratamiento con intención curativa, hace que el número de pacientes con cáncer de próstata en seguimiento sea el más alto de todos los tumores, esto es, ya es el primer tumor en prevalencia en los varones, por encima del cáncer de pulmón o de colon. Por ello son importantes las revisiones rutinarias a partir de los 45-50 años donde la incidencia suele ser mayor.

-¿Cuáles son sus síntomas? ¿Y las causas?

Los síntomas suelen ser molestias miccionales de tipo irritativo (escozor al orinar) o bien obstructivas (chorro miccional flojo, orinar muy a menudo, tener que levantarse varias veces por la noche a orinar, etc...) y la causa es porque al crecer la próstata que está debajo de la vejiga y pasar la uretra a través de ella, cuando crece obstruye este canal que es por donde pasa la orina durante la micción.

Pero estos mismos síntomas son producidos por la hiperplasia benigna de próstata (HPB), y solo un examen clínico, con pruebas de laboratorio y radiológicas nos permitirán diferenciar si se trata de esta (HPB) que es un proceso benigno, o se trata de un cáncer.

Otras veces el cáncer de próstata es asintomático, y solo se detecta en una exploración física rutinaria con tacto rectal sospechoso, o bien por la determinación en sangre del PSA (Prostate Specific Antigen).

-En cuanto a la importancia del pronóstico, ¿se diagnostica de forma temprana en la mayoría de los casos?

Afortunadamente si, el 90% en fase temprana y es tributario de tratamiento curativo con Cirugía radical de la próstata, o con Radioterapia o Braquiterapia o criocirugía.

En el 6% de los casos se diagnostica en fase localmente avanzado y son necesarios tratamientos más agresivos basados en la Radioterapia y Hormonoterapia o bloqueo hormonal (suprimir la testosterona en sangre).

En el 4% de los casos se diagnostica en fase con Metástasis a distancia, generalmente en los huesos, y en estos casos el tratamiento no es curativo sino paliativo, y lo tratamos mediante Hormonoterapia, esto es, inhibiendo la síntesis de testosterona en los testículos, con el que la testosterona en sangre disminuye a menos de 50 ng/ml.

-¿En qué se diferencia de la Hiperplasia Benigna de Próstata?

En la Hiperplasia benigna de próstata se produce un crecimiento de la próstata pero por proliferación de células prostáticas benignas, mientras que en el cáncer de próstata las células que crecen son malignas, por ello, la única forma fidedigna de tener un diagnostico que diferencia la una de la otra es mediante Biopsia de la Próstata y estudio microscópico de las células extraídas por un patólogo.

-¿Cuáles son las principales líneas de actuación que lleva a cabo la Asociación Española de Urología?

En primer lugar, existe un Grupo de Uro-oncología de la AEU dedicado al estudio de estos pacientes, y realiza actividades de formación, y de investigación clínica en cáncer de próstata.

Además fomentamos la formación continuada en Reuniones, Congresos Nacionales como el que se celebra en Tenerife del 11 al 14 de Junio. Y Cursos On line en la página web de la AEU.

Asimismo, promovemos la creación de un Instituto de Investigación para la realización de estudios clínicos en cáncer de próstata y editar un Protocolo con recomendaciones basadas en la evidencia, sobre el manejo diagnostico y tratamiento del cáncer de próstata en España.

-¿Y los objetivos?

Procurar que todos los Urólogos que tratan a los pacientes con cáncer de próstata tengan la mejor formación posible que garantice una asistencia de calidad a los mismos.

Vigilar que la atención de todos los pacientes con un cáncer de próstata en España sea tratados de forma homogénea y de acorde a las mejores evidencias disponibles.

Controlar los resultados en salud que se obtienen en el tratamiento de este tumor, conociendo las tasas de curación con las distintas modalidades terapéuticas, tasa de complicaciones, calidad de vida, etc.

Dar toda la accesibilidad e información a las Asociaciones de Pacientes que quieran compartir conocimiento en esta área, así como asesorarles en sus campañas de comunicación sobre el cáncer de próstata.

Aumentar la visibilidad en los Medios de Comunicación españoles, para que actúen como intermediarios, y le hagan llegar a toda la Sociedad en general y a los pacientes con cáncer de próstata en particular, todos los avances y últimas novedades en este tumor que puedan suponer un beneficio para los pacientes.

-Cómo está afectando la actual situación de crisis a la AEU?

La actual Crisis, ha hecho que la Junta Directiva de la AEU, como sociedad científica, adopte una serie de medidas encaminadas a rentabilizar de forma eficiente los recursos de que dispone, aumentando la formación continuada no presencial, con utilización de las nuevas tecnologías informáticas, que permiten conseguir los objetivos descritos, a un menor coste.

Además, conscientes de la situación económica del país, queremos contribuir de forma decidida, responsable, y con compromiso, a la Sostenibilidad del Sistema Sanitario de Salud. Para ello diseñamos planes y programas de prevención de enfermedades urológicas, consejos de estilo de vida Uro-saludables, guías de actuación que suponen ahorro en pruebas complementarias y visitas innecesarias. Pautas de tratamiento eficientes, etc...

-Con motivo del Día Mundial, ¿qué labores de concienciación y sensibilización desarrolla AEU para dar a conocer esta enfermedad?

Desde nuestra sociedad científica promovemos en este día entrevistas con los Medios de Comunicación de radio y prensa escrita, de especialistas expertos en el tema del cáncer de próstata.

Realizamos también un comunicado a los Urólogos españoles para que en su medio de trabajo realicen prácticas de información y consejos a los pacientes que pueden tener el riesgo de padecerlo, para que se detecte de forma temprana.

Además en el día de hoy realizaremos el Congreso Nacional de Urología coincidente con el Día Mundial del Cáncer de Próstata, y presentaremos en el, los últimos avances diagnósticos y de tratamiento quirúrgico y medico que han aparecido y que aumentan la supervivencia y calidad de vida de los pacientes con esta enfermedad.

Todo ello con el objetivo, de aumentar la información que los ciudadanos, en general, tienen sobre el cáncer de próstata.

Fuente: Médicos y Pacientes (11/06/2014)