

# Cáncer de próstata avanzado

## Tratamiento



### ¿Qué es el cáncer de próstata avanzado?

El cáncer de próstata se agrupa en cuatro etapas.

- **Etapas tempranas | Etapas I y II:** el tumor no se ha diseminado 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.

### ¿Cómo se trata el cáncer de próstata avanzado?

Existen muchas opciones de tratamiento para el cáncer de próstata avanzado. Qué tratamiento usar y cuándo va a depender de las conversaciones que usted tenga con su médico. A continuación, describimos los tratamientos que quizás desee discutir con su médico si le diagnostican cáncer de próstata avanzado.

La **terapia hormonal** es un tratamiento que puede ayudar a reducir los niveles de la testosterona (hormonas) en un hombre. Esta terapia también se llama “terapia de privación de andrógenos (TDA)”. La testosterona, una importante hormona sexual masculina, es el principal combustible de las células del cáncer de próstata, por lo que reducir sus niveles puede retrasar el crecimiento de esas células. La terapia hormonal puede ayudar a retardar el crecimiento del cáncer de próstata en los hombres cuando el cáncer de próstata ha hecho metástasis (se ha extendido) fuera de la próstata o ha recurrido después de otros tratamientos. Algunos tratamientos pueden usarse para disminuir el tamaño o controlar un tumor localizado que no se ha diseminado. Existen varios tipos de terapia

hormonal para el tratamiento del cáncer de próstata y su médico puede recetarle una variedad de terapias a lo largo del tiempo.

La cirugía para extirpar los testículos se llama “orquiectomía” y evita que el cuerpo produzca las hormonas que alimentan el cáncer de próstata.

Además de la cirugía, existen diferentes tipos de terapia hormonal médica para reducir la producción de testosterona en su cuerpo. Una vez que bajan los niveles de testosterona, las células de cáncer de próstata pueden disminuir en crecimiento y proliferación. Los diferentes tipos de medicamentos incluyen:

- Los **agonistas (análogos)**, o agonistas de LHRH/GnRH, son fármacos que reducen los niveles de testosterona. Cuando se administran por primera vez, los agonistas hacen que el cuerpo produzca un aumento transitorio de los niveles de testosterona (llamado “flare” o “brote”). Después del aumento inicial, la droga engaña a su cerebro haciéndole creer que no necesita producir LHRH/GnRH porque tiene suficiente. Como resultado, los testículos no se estimulan para producir testosterona. Los agonistas de LHRH o GnRH se administran en forma de inyecciones o como pequeños gránulos que se colocan debajo de la piel.
- Los **antagonistas reducen la testosterona**, pero en lugar de aumentar en su cuerpo la LHRH, evitan que la LHRH se una a sus receptores. Con un antagonista de LHRH / GnRH no se produce el aumento transitorio de testosterona porque el cuerpo no recibe la señal para producir testosterona. Los antagonistas pueden tomarse por vía oral o inyectarse debajo de la piel, en las nalgas o el abdomen.



# Cáncer de próstata avanzado

## Tratamiento

- Los **medicamentos antiandrogénicos** se toman en forma de píldoras y reducen la testosterona al inhibir los receptores de andrógenos en las células del cáncer de próstata. Normalmente, la testosterona se unirá a estos receptores para impulsar el crecimiento de las células del cáncer de próstata. Con los receptores inhibidos, la testosterona no puede “alimentar” la próstata. El uso de ciertos antiandrogénicos unas semanas antes o durante la terapia con LHRH puede reducir los brotes transitorios de testosterona. Los antiandrogénicos también se pueden usar después de la cirugía o la castración cuando la terapia hormonal deja de funcionar.
- El **CAB (tratamiento combinado reductor de andrógenos, con antiandrogénicos)** combina la castración (mediante cirugía o con medicación) y fármacos antiandrogénicos. El tratamiento reduce la producción de testosterona y puede ayudar a evitar que se una a las células cancerosas. La cirugía o la ingesta de medicamentos orales pueden ser formas de reducir la testosterona producida por los testículos. El resto de la testosterona es producida por las glándulas suprarrenales. La terapia con antiandrogénicos bloquea la testosterona producida por las glándulas suprarrenales.
- Los **inhibidores de la síntesis de andrógenos** ayudan a evitar que otras partes de su cuerpo (y el cáncer mismo) produzcan más testosterona y sus metabolitos. Estos medicamentos pueden tomarse en forma de píldora para ayudar a evitar que su cuerpo libere la enzima necesaria para producir andrógenos en las glándulas suprarrenales, los testículos y el tejido prostático, lo que al final resulta en niveles reducidos de testosterona y otros andrógenos. Debido a la forma en que funciona, este medicamento debe tomarse con un esteroide oral.
- Los **inhibidores de la unión del receptor de andrógenos** impiden que la testosterona interactúe con el cáncer de próstata. Estos medicamentos se toman en forma de píldoras para inhibir el receptor de andrógenos en varios sitios y enlentecer el crecimiento de las células cancerosas.

Otros tratamientos efectivos para el cáncer de próstata diferentes a la terapia hormonal son:

La **quimioterapia** puede retrasar el crecimiento del cáncer, reducir los síntomas y prolongar la vida. También puede

aliviar el dolor y los síntomas reduciendo el tamaño de los tumores. Durante la quimioterapia, los medicamentos circulan por todo el cuerpo y eliminan células cancerosas y células no cancerosas que crecen rápidamente. A menudo, la quimioterapia no es la terapia principal para el cáncer de próstata, pero puede ser una opción de tratamiento para hombres cuyo cáncer se ha diseminado.

La **inmunoterapia** utiliza el sistema inmunológico del cuerpo para combatir el cáncer. Puede ser una opción para los hombres que no presentan síntomas o solo presentan síntomas leves. Si el cáncer recurre y se disemina, es posible que su médico le ofrezca una “vacuna contra el cáncer” que estimule su sistema inmunológico para que pueda atacar las células cancerosas. Se puede administrar inmunoterapia a los pacientes antes de la quimioterapia, o bien se puede usar junto con la quimioterapia.

La **terapia dirigida al hueso** puede ayudar a los hombres con cáncer de próstata que se ha diseminado a los huesos, ya que pueden tener “eventos relacionados con el esqueleto” (ERE). Los ERE incluyen fracturas, dolor y otros problemas. Si tiene cáncer de próstata avanzado o está tomando terapia hormonal, su doctor puede sugerirle tomar calcio, vitamina D u otros medicamentos para sus huesos. Estos medicamentos pueden detener el cáncer, reducir los ERE y ayudar a prevenir el dolor y la debilidad secundarias al cáncer que crece en sus huesos. Los radiofármacos son fármacos con radioactividad. Se pueden usar para mejorar el dolor óseo causado por el cáncer metastásico. Algunos también se pueden usar para hombres cuyo cáncer se ha diseminado a los huesos o se pueden ofrecer cuando el ADT no está funcionando. Los radiofármacos emiten pequeñas cantidades de radiación que van a las partes exactas donde crecen las células cancerosas.

La **radioterapia** utiliza rayos de alta energía para eliminar tumores. El cáncer de próstata a menudo se disemina a los huesos. La radioterapia puede ayudar a aliviar el dolor o prevenir fracturas causadas por el cáncer que se disemina al hueso. La radioterapia se puede administrar una vez o en varias visitas. El tratamiento es como una radiografía.

La **vigilancia activa** se utiliza principalmente para retrasar o evitar una terapia agresiva. Puede ser una opción para los hombres que no presentan síntomas o que desean evitar los efectos secundarios sexuales, urinarios o intestinales durante el mayor tiempo posible. Otros pueden optar por la vigilancia



# Cáncer de próstata avanzado

## Tratamiento

debido a su edad o estado general de salud. Este método puede requerir que se realicen muchas pruebas a lo largo del tiempo para monitorear el crecimiento del cáncer. Esto le permite a su médico saber cómo van las cosas y previene los efectos secundarios relacionados con el tratamiento. Esto también le ayuda a usted y a su equipo de atención médica a concentrarse en controlar los síntomas relacionados con el cáncer.

### Acerca de la Urology Care Foundation

La Urology Care Foundation es la principal fundación urológica del mundo y la fundación oficial de la American Urological Association. Brindamos información para quienes manejan activamente su salud urológica y quienes están listos para realizar cambios de salud. Nuestra información se basa en los recursos de la Asociación Americana de Urología y es revisada por expertos médicos. Para obtener más información, visite el sitio web de Urology Care Foundation, [UrologyHealth.org/UrologicConditions](https://UrologyHealth.org/UrologicConditions).

### Descargo de responsabilidad

Esta información no es una herramienta para el autodiagnóstico ni un sustituto del consejo médico profesional. No debe utilizarse ni depender de él para ese propósito. Hable con su urólogo o proveedor de atención médica sobre sus inquietudes de salud. Siempre consulte a un proveedor de atención médica antes de comenzar o suspender cualquier tratamiento, incluidos los medicamentos. Para obtener más información, visite [UrologyHealth.org/Download](https://UrologyHealth.org/Download) o llame al 800-828-7866.

