



Nuevos Tratamientos de Cáncer de Próstata Cambian el Juego

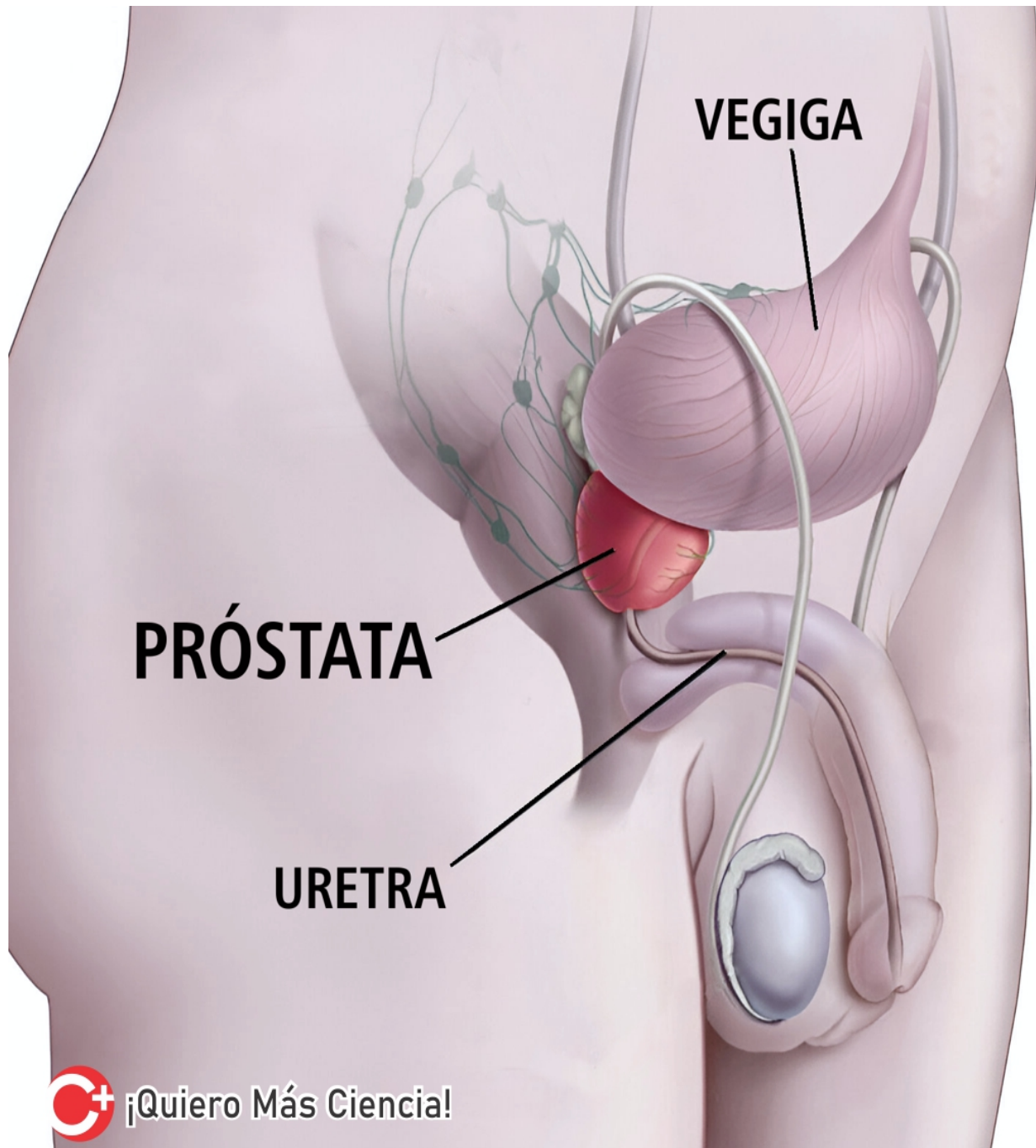
Description

Los tratamientos de cáncer de próstata avanzado han mejorado significativamente en la última década. Las terapias dirigidas y la inmunoterapia son ahora opciones de tratamiento estándar.

CONTENIDOS

Tratamientos Cáncer de Próstata: La Evolución del Diagnóstico

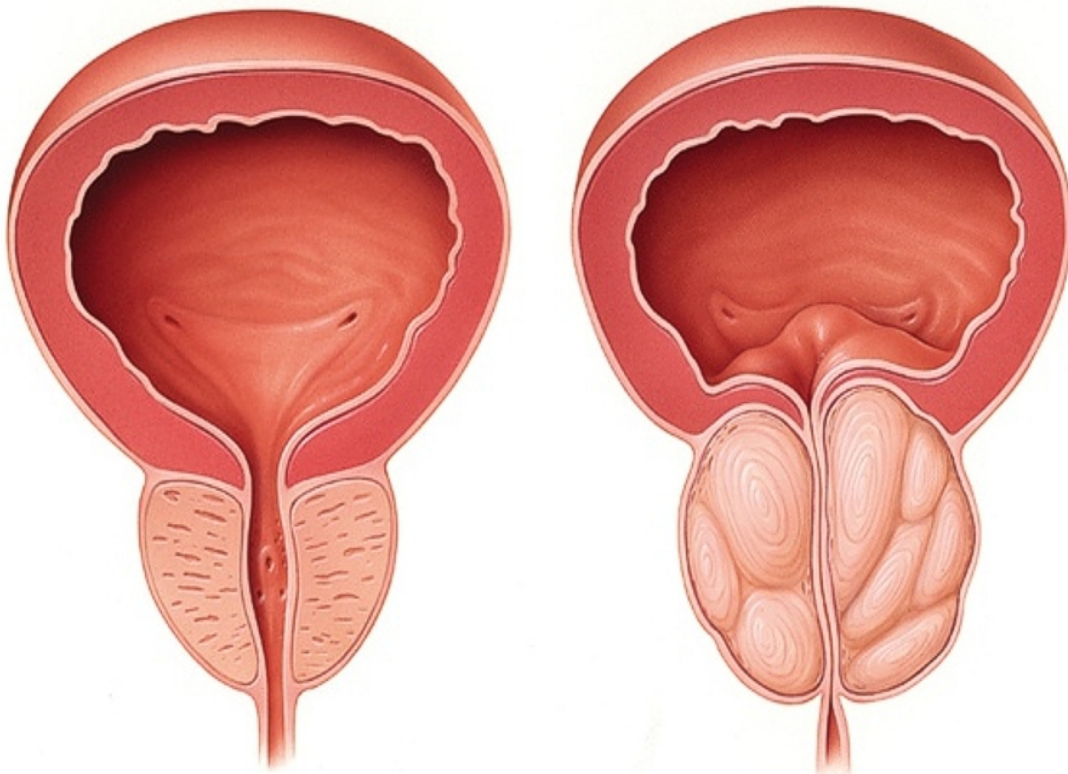
El diagnóstico del cáncer de próstata ha experimentado un cambio rotundo en la última década. Anteriormente, la prueba de antígeno prostático específico (PSA) era el estándar, pero su uso ha sido cuestionado debido a la posibilidad de un tratamiento excesivo. Hoy en día, [la resonancia magnética \(MRI\) ofrece una alternativa prometedora, identificando cánceres](#) clínicamente significativos y reduciendo la detección de tumores que podrían no requerir tratamiento. Además, [los avances en la inteligencia artificial han permitido descubrir](#) que el cáncer de próstata incluye dos subtipos diferentes de la enfermedad, también conocidos como evotipos. Estos avances en el diagnóstico están transformando la forma en que se maneja el cáncer de próstata.



La próstata es una glándula masculina que produce el líquido seminal, esencial para la nutrición y transporte de los espermatozoides durante la eyaculación.

Estratificación del Riesgo

La estratificación del riesgo es central para determinar el [tratamiento adecuado para el cáncer de próstata](#) localizado. Los médicos evalúan la probabilidad de que el cáncer sea eliminado o curado mediante tratamientos locales, como la cirugía o la radiación, basándose en los resultados de PSA, el examen físico de la próstata y la inspección de las células del tumor biopsiado. En el Reino Unido, los médicos ahora dividen el cáncer de próstata localizado y localmente avanzado en 5 grupos de riesgo. Este es el Grupo Pronóstico de Cambridge (CPG).



Próstata normal

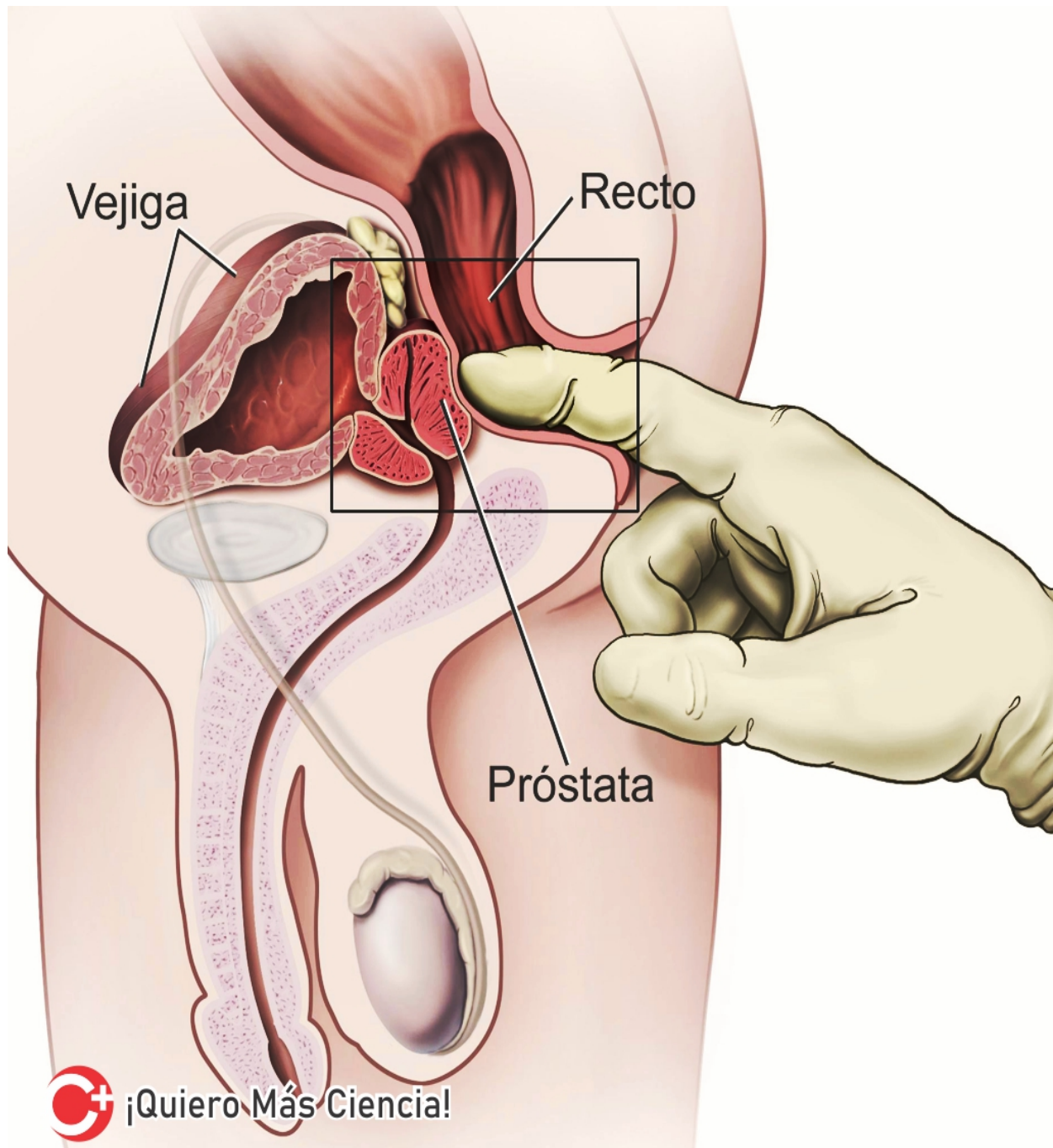
Próstata agrandada



Una próstata normal es del tamaño de una nuez, mientras que una próstata con cáncer puede estar agrandada. Además, el cáncer puede causar irregularidades o endurecimiento en la próstata que no se presentan en una próstata sana.

Innovaciones en la Biopsia de Cáncer de Próstata

Las técnicas de biopsia han avanzado, pasando de la incómoda biopsia transrectal a la biopsia transperineal, que se realiza en un entorno ambulatorio sin anestesia general ni sedación. Este método reduce el riesgo de infección y la necesidad de antibióticos, ofreciendo un procedimiento más seguro para los pacientes. Además, [la biopsia guiada por resonancia magnética \(MRI\) utiliza imágenes en tiempo real](#) para apuntar con precisión a áreas sospechosas identificadas en las exploraciones de MRI, proporcionando una mayor precisión en comparación con los métodos tradicionales.



El examen rectal de próstata es una prueba rápida y sencilla que los médicos utilizan para detectar anomalías en la próstata. Aunque puede ser incómodo, es crucial para la detección temprana del cáncer

de próstata.

Avances en la Imagenología

La imagenología es un estudio clínico eficaz en [la detección y el tratamiento del cáncer de próstata](#). Los avances en las técnicas de imagen, como la resonancia magnética multiparamétrica (mpMRI), han permitido una caracterización más precisa del cáncer de próstata en sus diferentes etapas. [La mpMRI, en particular, ha demostrado ser eficaz para identificar lesiones cancerosas](#) significativas dentro de la próstata, lo que ha mejorado la precisión del diagnóstico y ha permitido un tratamiento más dirigido. Además, la introducción de la tomografía por emisión de positrones (PET) dirigida a la membrana específica de la próstata (PSMA) ha revolucionado la detección de metástasis en el cáncer de próstata.

Tratamientos Cáncer de Próstata: la Enfermedad Oligometastásica

El cáncer de próstata oligometastásico se refiere a una etapa intermedia entre el cáncer localizado y el metastásico. En esta etapa, el cáncer se ha diseminado a un número limitado de sitios fuera de la próstata. El tratamiento de esta etapa de la enfermedad ha evolucionado con el advenimiento de la terapia dirigida a la metástasis (MDT). [La MDT utiliza la radioterapia para atacar los nódulos linfáticos](#) o áreas óseas que contienen cáncer. Combinado con tratamientos convencionales, el MDT ha mostrado remisiones a largo plazo en algunos casos, cambiando el pronóstico para los pacientes con [cáncer de próstata que se ha diseminado a los ganglios linfáticos](#).

Te Puede Interesar:

Impacto de la Terapia de Deprivación Androgénica

La terapia de deprivación androgénica (ADT) ha sido un pilar en el tratamiento del cáncer de próstata durante décadas. Sin embargo, [los efectos secundarios pueden ser significativos](#). Los estudios sobre MDT para el [cáncer de próstata oligometastásico](#) plantean la posibilidad de retrasar, acortar o incluso omitir la ADT en pacientes que de otro modo la requerirían. La ADT controla [las células cancerosas reduciendo los niveles de andrógenos en el cuerpo](#). Esto puede encoger o ralentizar el crecimiento de los cánceres de próstata. A pesar de su eficacia, la ADT puede tener efectos secundarios, incluyendo cambios cognitivos, cambios de humor, disminución de la calidad de vida, demencia y posiblemente [la enfermedad de Alzheimer](#).

Nuevas Estrategias en el Tratamiento Cáncer de Próstata Avanzado

El tratamiento del cáncer de próstata avanzado ha experimentado una transformación con la introducción de nuevas terapias. Una de estas terapias es la [combinación de enzalutamida, un antiandrógeno](#), con talazoparib, un inhibidor de [la reparación del ADN](#). Esta combinación ha demostrado ser efectiva en pacientes con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración (mCRPC), una etapa avanzada de la enfermedad. Otra terapia prometedora es la 177 Lu-PSMA-617, que utiliza una molécula que busca y se une a una proteína específica en la superficie de las células cancerosas, permitiendo la entrega de radiación que daña el ADN y [destruye la célula cancerosa](#). Estos avances están cambiando el panorama del tratamiento del cáncer de próstata avanzado.

Para seguir pensando

Las pruebas genéticas y genómicas han revelado mutaciones asociadas con un mayor riesgo de cáncer de próstata. Los pacientes con estas mutaciones pueden recibir terapias específicas que bloquean sus efectos nocivos, mejorando los resultados del tratamiento. Además, las pruebas genómicas, como Decipher, que examina la actividad de 22 genes, han demostrado ser capaces de predecir el riesgo de que un tumor de próstata se disemine. Estas pruebas genómicas, junto con las pruebas genéticas, están proporcionando una nueva dimensión en la comprensión y el tratamiento del cáncer de próstata, permitiendo un enfoque más personalizado

y dirigido para cada paciente.