

# “LAS REVISIONES ANUALES DE PRÓSTATA SON IMPORTANTÍSIMAS PARA SALVAR VIDAS”



Dr. Enrique Pérez-Castro, especialista en cáncer de próstata.

**Cada año se detectan en España unos 18.000 nuevos casos de cáncer de próstata y, aunque se trata del tumor más frecuente en hombres, el 90% de los casos son potencialmente curables.**

La tasa de supervivencia relativa a 5 años para la mayoría de las personas con cáncer de próstata local o regional es casi del 100%, siempre con un tratamiento adecuado. Pero, para las personas diagnosticadas con cáncer de próstata que se ha diseminado a otras partes del cuerpo, la tasa de supervivencia relativa a 5 años es solo del 32%. Este simple dato muestra lo importante que es un diagnóstico precoz en esta enfermedad. De ello hablamos con el Dr. Enrique Pérez-Castro.

**Los hombres, escuchamos cáncer de próstata y todos nos encogemos. Actualmente, ¿es tan grave como nos pensamos?**

No, no es tan grave, siempre y cuando lo detectemos a tiempo, es decir, podamos realizar un diagnóstico precoz. Si se consigue, las posibilidades de triunfar sobre el cáncer de próstata, son muy altas.

**¿Cuáles son las metástasis más comunes?**

En teoría, las células cancerosas de la próstata pueden propagarse a cualquier lugar del cuerpo. Sin embargo, en la práctica, la metástasis del cáncer de próstata se produce con mayor frecuencia en los huesos y los ganglios linfáticos. Esta situación es la que debemos evitar a toda costa, y esto sólo se consigue con vigilancia urológica periódica.

**En la última entrevista que hicimos, hablamos de prevención, pero creo que no está de más recordarlo... ¿Consejos?**

Revisiones anuales es el *Estándar Dorado* del cáncer de próstata.

**Y en una de estas revisiones, nos dan la mala noticia en forma de un positivo, ¿qué nos espera?**

Cuando una biopsia de próstata es positiva, significa que se ha detectado un cáncer de próstata. Además de la información previa PSA (análisis) y RMMP (resonancia), la biopsia nos aportará, entre otras cosas, el índice de Gleason, el cual es una clasificación histopatológica que nos indica cuál es el grado de agresividad del tumor, un dato importantísimo de cara al pronóstico de la enfermedad.

**“Con un diagnóstico precoz, las posibilidades de triunfar sobre el cáncer de próstata, son muy altas, pero ello se consigue con revisiones anuales”**

**Profundicemos un poco en el tratamiento; ¿a qué posibles escenarios nos deberemos enfrentar?**

Un estudio presentado en la reunión anual de la Asociación Urológica de Canadá, celebrada en Ottawa, ha puesto de manifiesto que los pacientes sometidos a cirugía del cáncer prostático tienen más posibilidad de curación y de éxito que aquellos tratados con radioterapia. No obstante, cuando tras la cirugía hay una nueva elevación del PSA, entonces la radioterapia complementaria es muy efectiva.

También hay el tratamiento médico, que generalmente es una combinación de inyectable y oral (bloqueo androgénico), pero éste se reserva para

personas de edad avanzada, con problemas para ser intervenidos o con la enfermedad avanzada.

**¿Qué resolución podemos esperar?**

Como hemos comentado, si se es diagnosticado precozmente, hay muchas posibilidades de resolución. El cáncer de próstata suele crecer lentamente durante un periodo de muchos años y absolutamente en silencio, que es el gran problema.

**“La mayoría de los hombres con cáncer de próstata no presenta cambios que ellos puedan notar: los signos aparecen más tarde, a medida que el cáncer se desarrolla”**

**Así, ¿no notaremos nada si tenemos cáncer?**

Correcto. La mayoría de los hombres con cáncer de próstata no presenta cambios que ellos puedan notar. Con más frecuencia, los signos del cáncer de próstata aparecen más tarde, a medida que el cáncer se desarrolla. Por ello, y no me cansaré de repetirlo, las revisiones periódicas son tan importantes.

**El avance en este campo en los últimos años ha sido abrumador, ¿cuáles son las perspectivas para los próximos?**

Así es, y creo que vamos hacia un futuro cada vez más esperanzador, pero siempre que no bajemos la guardia en cuanto a las revisiones anuales: las revisiones anuales son importantísimas para salvar vidas.

## Sobre el Dr. Enrique Pérez-Castro

Nació en Madrid en 1950. Desde 1980 y hasta 2023 ha sido Director/Editor de la Revista y Video “Archivos Españoles Urológica”, y es Jefe de la Unidad de UROLOGIA en Hospital Quiron La Luz.

Licenciado en Medicina y Cirugía por la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid en 1974, inició su formación urológica en Stuttgart (Alemania) con el profesor Reuter. Realizó la especialidad en el Hospital Provincial (Gregorio Marañón en la actualidad) con estancias en Estados Unidos. (Martland Hospital y New Jersey, con el Prof. Iglesias) y Alemania. De 1978-1985 fue adjunto al Servicio de Urología en el Hospital La Paz de Madrid y profesor de clases prácticas de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Entre 1979 y 1980 inventó, desarrolló y patentó el ureteroscopia rígido, instrumento que revolucionó la Endourología permitiendo el acceso al 50% del aparato urinario superior, que hasta ese momento estaba vetado a la vista del urólogo.

Miembro de las Sociedades Urológicas más importantes, es autor de más de 150 publicaciones científicas, estudios y películas de urología.