

CÁNCER DE PRÓSTATA EN MÉXICO: UN DESAFÍO DE SALUD PÚBLICA

AUTOR: OLGA YANETH SALAZAR CASTRO

RESUMEN

En México el cáncer de próstata es la neoplasia maligna más frecuente en hombres y una de las principales causas de muerte. A pesar de la alta prevalencia de esta patología en México no existe un registro nacional unificado que nos permita conocer su incidencia y prevalencia con exactitud, además esto dificulta el profundo conocimiento de la evolución de la enfermedad, respuesta a tratamientos y tasas de supervivencia, la cual es información muy relevante que ayudaría a que los pacientes tuvieran acceso a diagnóstico oportuno y tratamientos personalizados que resulten más efectivos.

Entre los principales factores de riesgo se encuentran la edad avanzada, los antecedentes familiares, una dieta rica en grasas, sedentarismo y consumo de alcohol. El diagnóstico se realiza a través de la valoración clínica, la toma de laboratorios entre ellos el antígeno prostático específico (PSA), la biopsia prostática y la estadificación mediante sistemas como el Gleason y TNM que nos permiten clasificar el carcinoma para guiar el manejo terapéutico.

Las opciones de tratamiento varían dependiendo de muchos factores, pero generalmente se utiliza quimioterapia, radioterapia de intensidad modulada y terapia de privación androgénica mediante agonistas/antagonistas de la GnRH o antiandrógenos.

Promover la creación de un registro nacional además de fomentar la investigación en nuestro país son pasos fundamentales para mejorar el diagnóstico oportuno y optimizar los protocolos de tratamiento con el objetivo de reducir la mortalidad asociada al cáncer de próstata en México.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de próstata es la neoplasia maligna más común en los hombres y también representa una de las principales causas de muerte en nuestro país. A pesar de que tiene una alta incidencia hay una problemática importante y es que no existe un registro nacional que esté unificado y que nos permita conocer la cantidad de casos o su evolución, debido a esto se dificulta la implementación de políticas de prevención y el acceso a tratamientos de manera oportuna. Este artículo busca analizar la situación actual del cáncer de próstata en México, sus factores de riesgo, métodos diagnósticos y avances recientes.

OBJETIVOS

- Conocer la epidemiología del cáncer de próstata en México
- Revisar los factores de riesgo para el cáncer de próstata.
- Conocer cómo se realiza el diagnóstico y clasificación del mismo
- Enumerar los principales tratamientos del cáncer de próstata.

EPIDEMIOLOGÍA EN MÉXICO

El cáncer de próstata es una de las principales causas de muerte en hombres especialmente en mayores de 50 años, sin embargo, en México no existe un registro nacional que nos permita conocer la incidencia y prevalencia de la enfermedad. Aunque existen cifras que son publicadas tanto por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) y la Secretaría de salud, no hay datos sistematizados lo que dificulta la evaluación de factores de riesgo, tasas de supervivencia y la eficacia de los tratamientos utilizados.

FACTORES DE RIESGO

Existen diversos factores que se ha demostrado puede incrementar la probabilidad de desarrollar cáncer de próstata:

- Edad
- Antecedentes familiares
- Estilo de vida: Dieta rica en grasa, sedentarismo y consumo de alcohol

SÍNTOMAS

El cáncer de próstata en sus primeras fases suele ser asintomático pero puede presentar lo siguiente:

- Dificultad para orinar, chorro urinario débil o intermitente
- Sangre en la orina o el semen
- Dolor persistente en pelvis o espalda baja

CLASIFICACIÓN

Sistema de Gleason

El sistema de Gleason se usa para calificar qué tan agresivo es el cáncer de próstata a

través de un análisis del tejido tumoral que se observa en una biopsia.

- Se asignan dos valores del 1 al 5 a cada patrón de crecimiento
- Se identifican los dos patrones más frecuentes y se suman sus grados para obtener una puntuación total
- Un puntaje bajo (≤ 6) indica un cáncer menos agresivo mientras que uno alto (8-10) sugiere una neoplasia de mal pronóstico

Clasificación TNM

Este sistema describe la extensión del cáncer de próstata

- T: Tumor, describe el tamaño y extensión de
- N: Nódulos linfáticos, indica si hay diseminación
- M: Metástasis, determina si el cáncer se ha propagado a otros órganos

Carcinoma de bajo y alto riesgo

El carcinoma de próstata se categoriza en bajo y alto riesgo para orientar el manejo terapéutico y el pronóstico.

Bajo riesgo

- PSA ≤ 10 ng/mL
- Gleason ≤ 6
- Estadio clínico T1-T2a
- Ausencia de afectación ganglionar (N0) y de metástasis a distancia (M0)

Alto riesgo

- PSA > 20 ng/mL
- Gleason 8-10
- Estadio clínico $\geq T3$ (invasión extracapsular o vesículas seminales)
- Puede presentar afectación ganglionar (N1) sin metástasis a distancia o M1

TRATAMIENTO

La quimioterapia está indicada en pacientes con enfermedad metastásica o resistente a la terapia hormonal. Entre los agentes de primera línea se encuentran el docetaxel que ha demostrado mayor supervivencia y el cabazitaxel en aquellos que no progresan con el anterior. Estos fármacos actúan impidiendo la polimerización de microtúbulos. Entre sus efectos adversos se encuentran la neutropenia, neuropatía periférica, fatiga y alopecia.

La radioterapia se utiliza como adyuvante posterior a la prostatectomía cuando existen marcos quirúrgicos positivos o invasión extracapsular y existen dos modalidades principales, la radioterapia externa de intensidad modulada (IMTR) la cual permite administrar dosis altas, pero de manera precisa lo cual minimiza la toxicidad en los tejidos adyacentes, y la braquiterapia con semillas radiactivas que se implantan de manera directa en la glándula prostática.

La terapia de deprivación androgénica o tratamiento hormonal consiste en suprimir la producción de la testosterona, la cual es la hormona que estimula el crecimiento del tumor prostático. Esto se hace mediante agonistas y antagonistas de la GnRH y antiandrogénicos orales de primera y de nueva generación. Esta terapia puede asociarse a osteoporosis, eventos cardiovasculares y alteraciones metabólicas.

CONCLUSIONES

El cáncer de próstata es una enfermedad que tiene un gran impacto en la salud masculina, la falta de registros en México representa grandes desafíos desde no tener estandarizado el patrón de signos y síntomas lo que dificulta la prevención y el diagnóstico hasta no conocer cuáles son los mejores tratamientos. Promover la investigación para poder obtener cifras y datos precisos sobre este tema puede representar un gran avance para nuestro país y la salud de sus habitantes contribuyendo a reducir la mortalidad de esta enfermedad.

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional del Cáncer. Avances en la investigación del cáncer de próstata. Bethesda, MD: National Cancer Institute; 2025. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/prostata/avances-investigacion>
2. Moreno García PG, Ortiz Cardona AI, Segura Valdez LF, Motte Garduño AD. Cáncer de próstata. Revisión bibliográfica. Ocronos. 2020;3(8):149. Disponible en: <https://revistamedica.com/cancer-prostata-revision-bibliografica/>
3. Islas Pérez LA, Martínez Reséndiz JI, Ruiz Hernández A, et al. Epidemiología del cáncer de próstata, sus determinantes y prevención. JONNPR. 2020;5(9). Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n9/2529-850X-jonnpr-5-09-1010.pdf>
4. INEGI. Estadísticas a propósito del Día Mundial contra el Cáncer. 2025. Disponible en: https://www.inegi.org.mx/contenidos/salade prensa/aproposito/2025/EAP_DMvsCancer25.pdf
5. SciELO. Una mirada global y actualizada del cáncer de próstata. Rev Fac Med. 2018;66(3):429–37. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v66n3.65770>