



UROLOGÍA BIELSA & LORENTE

Mitos y verdades sobre salud prostática

Aunque el número de hombres que visita al urólogo aumenta cada año, se considera que existe aún cierta reticencia para consultar al especialista

El 15 de septiembre se celebra el "Día Europeo de la Salud Prostática". A través de las actividades divulgativas que se llevan a cabo este día se pretende concienciar a todos los ciudadanos sobre la importancia de realizar revisiones periódicas para prevenir e identificar las enfermedades de la próstata. Los doctores Oscar Bielsa y José Antonio Lorente son los responsables del servicio en el Hospital Quirónsalud Barcelona, un nuevo equipo que es la unión de un grupo de urólogos clínicos que, sensibles a la necesidad de cambio en la asistencia sanitaria en el sector privado, se asociaron para proveer una atención especializada, integral y de calidad.

La próstata es una glándula del aparato genitourinario masculino, del tamaño de una nuez, situada en la salida de la vejiga y que envuelve la uretra. Su función fundamental es la producción del líquido prostático, componente fundamental del semen, rico en nutrientes para los espermatozoides. Aunque el número de hombres que visita al urólogo aumenta cada año, se considera que existe aún cierta reticencia para consultar al especialista, a diferencia de las mujeres que consultan más frecuentemente al ginecólogo en materia preventiva.

Tipos y frecuencia de trastornos de la próstata

La más conocida y temida es sin duda el cáncer de próstata. En España, cada año se diagnostican más de 30.000 nuevos pacientes con cáncer de próstata, el tumor más frecuente en varones. Aunque no existe ninguna causa desencadenante de la enfermedad, la edad es el principal factor de riesgo ya que, en la actualidad, la mayoría de los casos se diagnostican en mayores de 50 años.

Una de las principales características de este cáncer es que puede no producir síntomas, sobre todo en las fases iniciales donde el diagnóstico precoz es fundamental para lograr la curación del paciente. Frente al falso mito de que el cáncer prostático desencadena problemas al orinar, muchos pacientes se sorprenden ante el diagnóstico porque no observan ningún síntoma.

Al margen de la posibilidad de sufrir un tumor, se estima que un gran porcentaje de hombres presentan síntomas miccionales a partir de cierta edad. Según datos de la Asociación española de Urología (AEU), el 50% de los hombres mayores de 50 años y el 80% de los mayores de 80 años reconocen algún trastorno para orinar (dificultad, frecuencia, levantarse por la noche, vaciado incompleto...). Esto es debido generalmente a un aumento del tamaño de la próstata, lo que se conoce como hiperplasia benigna de la próstata (HBP). Según estos datos, se estima que hasta 5 millones de varones padecen en España estos síntomas que afectan a la calidad de vida.

Ante esta situación, el servicio de Urología Quirónsalud de Barcelona aconseja valorar el estado de salud de la próstata mediante una consulta al urólogo a todos los hombres mayores de 50 años. Los controles anuales permiten restablecer la calidad miccional en caso de sufrir HBP y diagnosticar el cáncer



de próstata de forma precoz en más del 90% de los casos.

Por último, en varones más jóvenes, es más frecuente la inflamación de la próstata, conocida como prostatitis. Comprende un conjunto de trastornos funcionales que afectan a la próstata o al área perineal con una sintomatología generalmente aguda, aunque también hay formas crónicas. Cuando es producida por bacterias, la llamada prostatitis aguda, es la infección urinaria más frecuente en el hombre.

Cómo se diagnostica la HBP y el cáncer

El estudio del crecimiento prostático benigno y su repercusión se realiza fácilmente sin pruebas agresivas. Se responde a un cuestionario que informa sobre los síntomas, y se realiza un análisis de sangre, exploración física, ecografía urológica y una prueba miccional que mide la presión del flujo urinario y la posible retención de orina en la vejiga.

El diagnóstico del cáncer de próstata se basa en unos análisis de sangre específicos (determinación del PSA), una exploración con tacto rectal y eventualmente la realización de una biopsia de próstata diagnóstica.

Avances en el tratamiento del crecimiento prostático benigno

Los avances tecnológicos que se han producido en los últimos años, han permitido que las terapias sean mucho menos agresivas. Actualmente existen tratamientos farmacológicos eficaces para aliviar los síntomas de la HBP. Sin embargo, cuando se requiere

un tratamiento quirúrgico, el empleo del láser se ha convertido en el nuevo estándar de tratamiento.

Avances en el diagnóstico del cáncer de próstata

En los últimos años se han producido grandes avances en el diagnóstico del cáncer de próstata. Desde el punto de vista bioquímico, aplicamos nuevos análisis como la medición en la sangre de las sustancias que componen el PSA o en la orina de genes relacionados con el cáncer, permitiendo conocer con mayor precisión a los pacientes con riesgo de sufrir este tumor. También se han producido avances en la realización de la biopsia mediante la fusión de imágenes. Actualmente el servicio de Urología Quirónsalud de Barcelona realiza la biopsia de la próstata de forma dirigida mediante la integración de la información funcional y molecular proporcionada por una resonancia de alta resolución. De esta manera, fusionando esta imagen con la de la ecografía se duplica la precisión diagnóstica. Traducido en datos, con una biopsia convencional, de cada 5 individuos con cáncer de próstata se diagnostican tan sólo 2 casos. Con una biopsia mediante fusión de imágenes, se diagnostican 4,5 casos.

Avances en el tratamiento del cáncer de próstata

El tratamiento del cáncer de próstata, en los casos en los que el diagnóstico es precoz, sin extensión a otros órganos, clásicamente se ha basado en la extirpación de la próstata o en el empleo de radiaciones para destruir el

Urología Bielsa & Lorente

Los seis miembros del nuevo Servicio de Urología Quirónsalud Barcelona poseen formación especializada via MIR y una amplia experiencia profesional en el sector público y privado. Todos tienen el fellow en European Board of Urology, máxima acreditación académica europea de la especialidad. En el campo de la docencia, poseen una larga experiencia universitaria como profesores asociados.

El equipo se caracteriza por la experiencia de sus miembros, la puntera dotación tecnológica y la vocación orientada hacia el paciente. "Al margen de las cuestiones más técnicas", explican, "nos importa el trato humano, queremos ofrecer una atención cercana de la más alta calidad. Tenemos, desde el personal administrativo hasta el facultativo, una clara vocación de servicio."

tumor. No obstante, estos tratamientos, siendo muy eficaces, tienen efectos secundarios que afectan a la calidad de vida, sobretudo a la continencia urinaria y la potencia sexual. En referencia a la cirugía, la tendencia es conseguir los mejores resultados con la menor agresividad posible. La cirugía mínimamente invasiva es el punto de equilibrio entre la menor agresión quirúrgica y el máximo beneficio del paciente, aportando menos molestias, menos sangrado, menos complicaciones y una recuperación más rápida. La laparoscopia (introducción mediante pequeños orificios del instrumental quirúrgico) y la visión de la cirugía en pantallas de alta resolución, es la principal técnica en este sentido. Desde el año 2011 disponemos de la posibilidad de asistir la laparoscopia mediante un sistema robótico. La cirugía robótica permite una mejor visión, en alta definición y tridimensional, mayor precisión eliminando temblores, ampliación de la imagen hasta 10 aumentos y movimientos articulados dentro del cuerpo del paciente. En el caso específico del cáncer de próstata esto permite obtener los mejores resultados funcionales (continencia urinaria y conservación de la potencia sexual).

El último avance en el tratamiento del cáncer localizado es la posibilidad, mediante la fusión de imágenes obtenidas con resonancia multiparamétrica de alta resolución, de destruir sólo el tumor sin tratar el resto de la próstata. Esto se consigue aplicando temperaturas extremas mediante ultrasonidos focalizados de alta intensidad o mediante congelación del foco tumoral.

Prevención y consejos de salud prostática

- Realizar una dieta baja en grasas saturadas, rica en fibra, fruta y verdura, es decir una dieta mediterránea.
- Evitar la obesidad y disminuir el consumo de alcohol.
- Realizar ejercicio físico de forma regular.
- Hacer revisiones anuales acudiendo al urólogo a partir de los 50 años.
- Controlar el PSA en la sangre.

