

Mi Universidad
SUPER NOTA.

Nombre del Alumno Karla Lucía Contreras Alegría.

Nombre del tema adenoma y cáncer de próstata.

Parcial 2do.

Nombre de la Materia patología del adulto mayor.

Nombre del profesor Víctor Manuel Nery Gonzales.

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

Cuatrimestre 6to.

ADENOMA Y CANCER DE PROSTATA.

ADENOMA.

Concepto.

Crecimiento progresivo de la glándula prostática o próstata.



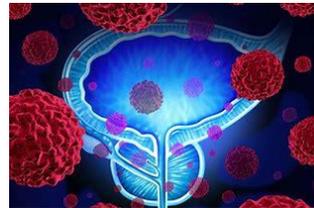
Epidemiología.

Constituye la segunda causa de muerte por cáncer en varones, en México a diferencia de varios países la mortalidad por cáncer de próstata se ha incrementado en las últimas dos décadas y actualmente constituye la principal causa de muerte por cáncer en el hombre adulto. Conforme avanza la edad, la incidencia aumenta en forma significativa, con evidencia histológica en 34% de los hombres en la quinta década de la vida y en 70% a los 80 años.



Fisiopatología.

Son neoplasias intracaneales que surgen de las células del lóbulo anterior de la glándula, benignos y de crecimiento lento en su gran mayoría.



Cuadro clínico.

Obstructivos:

- Dificultad en el inicio de la micción y un retraso en el inicio de la misma.
- Disminución en la fuerza del chorro de la micción.
- Micción intermitente y prolongada en el tiempo.
- Goteo tras la finalización de la micción.

Irritativos:

- La urgencia miccional o la aparición súbita de ganas de orinar.
- La polaquiuria o aumento de la frecuencia de la micción en un día.
- La nicturia o el aumento de veces que el paciente debe levantarse por la noche.

Métodos de diagnóstico.

- Examen digital del recto. El proveedor introduce un dedo en tu recto para comprobar si la próstata está agrandada.
- Análisis de orina. El laboratorio revisa una muestra de orina para determinar si tienes una enfermedad u otros problemas que pueden ocasionar los mismos síntomas que la hiperplasia benigna de próstata.
- Análisis de sangre. Los resultados pueden mostrar si tienes problemas renales.



Tratamiento.

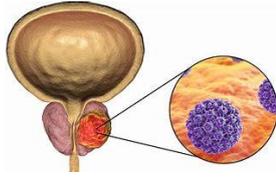
Hay muchos tratamientos disponibles para el agrandamiento de próstata. Estos incluyen medicamentos, cirugía y procedimientos que implican cortes más pequeños, menos cortes o ningún corte. La mejor opción de tratamiento depende de:

- El tamaño de la próstata.
- La edad
- salud general
- La gravedad de los síntomas

CÁNCER DE PRÓSTATA.

Concepto.

Tumor maligno que empieza a crecer en la glándula prostática y que en sus etapas iniciales no presenta síntomas en específico.



Epidemiología.

En México a diferencia de varios países la mortalidad por cáncer de próstata se ha incrementado en las últimas dos décadas y actualmente constituye la principal causa de muerte por cáncer en el hombre adulto. Conforme avanza la edad, la incidencia aumenta en forma significativa, con evidencia histológica en 34% de los hombres en la quinta década de la vida y en 70% a los 80 años.

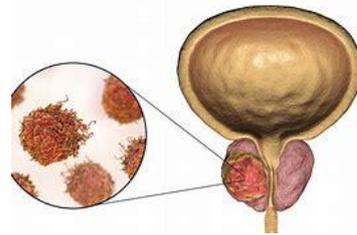
Distribución de casos de cáncer de próstata por institución



Fuente: Registro histopatológico en México - OIG. Elaborado por el Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CENAVEP).

Fisiopatología.

Varios estudios experimentales han demostrado que las células luminales son la célula supuesta de origen del cáncer de próstata, principalmente debido a los marcadores de células luminal presentes en este tipo de cáncer, además de la ausencia de células basales. Sin embargo, varios estudios recientes han proporcionado evidencia de que las células epiteliales basales y/o luminales podrían iniciar el tumor.



Cuadro clínico.

El cáncer de próstata puede no provocar signos ni síntomas en sus primeros estadios.

Cuando está más avanzado puede causar:

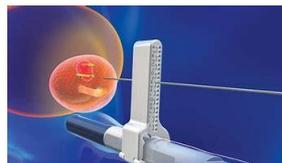
- Problemas para orinar.
- Disminución en la fuerza del flujo de la orina.
- Sangre en la orina.
- Sangre en el semen.
- Dolor de huesos.
- Pérdida de peso sin intentarlo.
- Disfunción eréctil.



Métodos de diagnóstico.

Para diagnosticar el cáncer de próstata, se pueden realizar las siguientes pruebas:

- Antecedentes médicos y examen médico, para preguntar sobre los síntomas y palpar la próstata a través del recto.
- Prueba de PSA en sangre, para medir el nivel de una proteína producida por la próstata.
- Biopsia de la próstata, para extraer una muestra de tejido y examinarla al microscopio.
- Pruebas genéticas, para algunos hombres con cáncer de próstata, para evaluar el riesgo de cáncer hereditario.
- Estudios por imágenes, para determinar la etapa del cáncer y si se ha extendido a otras partes del cuerpo.



Tratamiento.

- Para el cáncer localizado dentro de la próstata, cirugía, radioterapia o vigilancia activa
- Para el cáncer que está fuera de la próstata, tratamiento paliativo con terapia hormonal, radioterapia o quimioterapia

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

[Adenoma de próstata, qué es, síntomas, causas y tratamientos \(operarme.es\)](#)

[Epidemiología del cáncer de próstata, sus determinantes y prevención \(isciii.es\)](#)

[Hiperplasia prostática benigna - Diagnóstico y tratamiento - Mayo Clinic](#)

[Cáncer de próstata \(imss.gob.mx\)](#)

[Epidemiología del cáncer de próstata, sus determinantes y prevención \(isciii.es\)](#)

[Pruebas para diagnosticar y determinar la etapa del cáncer de próstata \(cancer.org\)](#)

[Cáncer de próstata - Trastornos urogenitales - Manual MSD versión para profesionales \(msdmanuals.com\)](#)

[Actualización sobre mecanismos de tumorigénesis hipofisaria - PMC \(nih.gov\)](#)

[CAPRO fisiopatología \(synapticpg.com\)](#)

