Cáncer de próstata

La Clínica Universidad de Navarra es el único centro de España en el que se pueden realizar todas las técnicas diagnósticas y terapéuticas para las enfermedades prostáticas. Así, se puede elegir la más adecuada para cada paciente.





Diagnóstico



Análisis PSA

Muestra de sangre que detecta elevación del antígeno prostático específico. Prueba obligatoria.



Tacto rectal

Se palpa la próstata y se puede detectar un nódulo. Prueba obligatoria.



Resonancia magnética

Permite visualizar el tumor en el 85% de los casos para dirigir la biopsia.

Si hay sospecha de cáncer, hay que hacer biopsia para averiguar si hay cáncer, de qué tipo es, su agresividad, ubicación y número de focos



Biopsia de mapeo por fusión

Vía perineal se toman muestras ordenadas de toda la próstata, y unas muestras extra de la zona sospechosa.



Se toman muestras aleatorias de la próstata a través del recto.

Tratar toda la próstata

Tratamientos cuando hay múltiples tumores, o hay un único tumor pero es muy agresivo.



Cirugía robótica

Extracción laparoscópica asistida por un robot manejado por un cirujano. Más precisa.



Cirugía laparoscópica

Extracción del tumor con pequeñas incisiones. Menos sangrado que la abierta.



Ciruqía abierta

Extracción del tumor mediante una incisión. Cada vez más en desuso.



Braquiterapia de baja tasa

Se depositan semillas radiactivas en la próstata. Van irradiando y destruyendo el tumor.



TUMOR CON MÚLTI-

PLES FOCOS

Protonterapia

Alternativa muy precisa a la radioterapia convencional. Acelerador de protones disponible en CUN Madrid.

Vejiga



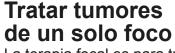
Radioperapia VMAT

Similar a la convencional, pero más precisa porque se adapta a los movimientos de la próstata por la respiración del paciente.



Radioterapia convencional

Utiliza fotones y electrones. Es menos precisa que las anteriores.



La terapia focal es para tumores localizados y con agresividad baja o moderada.



Electroporación irreversible

Unos electrodos introducidos por vía perineal destruyen el tumor mediante energía eléctrica.



Ultrasonidos de alta frecuencia

El tumor se destruye mediante ultrasonidos emitidos desde el recto.



Braquiterapia de alta tasa

Unos catéteres introducidos por vía perineal aplican radiación directamente en el tumor.



Detección de recaídas

Si surge un nuevo tumor se detecta con análisis de PSA. Luego hay que localizarlo y tratarlo.



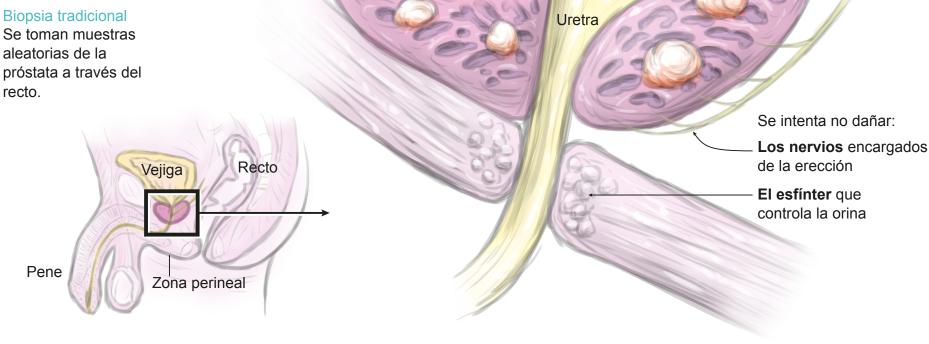
PET Galio PSMA

Es la prueba más sensible. Detecta y localiza el tumor en fases iniciales. Así se puede tratar pronto y con precisión.



PET con colina

Detecta la nueva ubicación del tumor, pero más tarde que el anterior.



PRÓSTATA