

# Terapia hormonal para el cáncer de próstata

Los andrógenos, como la testosterona, son hormonas masculinas. Se producen en los testículos. Las células del cáncer de próstata necesitan andrógenos para crecer. Reducir la cantidad de andrógenos en el cuerpo o bloquear su uso por parte de las células de cáncer de próstata puede ayudar a tratar el cáncer de próstata. Tal vez escuche que se refieren a esto como terapia de privación de andrógenos, o ADT, por sus siglas en inglés. Este tratamiento puede reducir el tamaño de los tumores o ayudar a evitar que crezcan. No cura el cáncer de próstata, pero puede ayudar a controlarlo.

La terapia hormonal se puede usar sola. O bien puede usarse con otros tratamientos, como radioterapia o quimioterapia. Puede usarse sin pausas (ADT continua) o en ciclos (ADT intermitente). Usted trabajará con su proveedor de atención médica para decidir qué es lo mejor para usted.

## Cómo se realiza la terapia

La terapia hormonal se puede aplicar de muchas formas, como:

- **Agonistas de la hormona liberadora de hormona luteinizante (LHRH, por sus siglas en inglés).** Se trata de medicamentos que disminuyen la cantidad de hormonas que producen los testículos. Se administran en forma de inyecciones o pequeños implantes que se colocan justo debajo de la piel (casi siempre, en la parte interna del brazo o en el abdomen). Este tratamiento puede aplicarse desde una vez al mes hasta cada 6 meses. Los implantes liberan una dosis constante de medicamento a lo largo del tiempo. Cuando comienza a recibir un agonista de la LHRH, hay un breve pico en el nivel de testosterona. Ese pico puede causar una exacerbación del tumor. Según dónde se encuentre el cáncer, puede provocar dolor y otros problemas. Por ese motivo, cuando se inician los agonistas de la LHRH, es posible que también se administren antiandrógenos (ver a continuación) durante las primeras semanas.
- **Antagonistas de la LHRH (hormona liberadora de hormona luteinizante).** Estos medicamentos funcionan como los agonistas de la LHRH, pero no provocan un pico en la testosterona ni la exacerbación del tumor. Un antagonista de la LHRH puede tomarse en forma de comprimido todos los días o administrarse una vez al mes en forma de inyección.
- **Antiandrógenos.** Estos medicamentos bloquean los receptores en las células cancerosas para que no puedan unirse a los andrógenos para crecer. Se presentan como comprimidos que se toman todos los días. Casi siempre se usan con otras formas de terapia hormonal.
- **Inhibidores de CYP17.** Estos medicamentos impiden que las propias del cáncer de próstata y otras células del cuerpo produzcan andrógenos. Se toman en forma de comprimidos. Casi siempre se usan con otras formas de terapia hormonal, que son necesarias para evitar que los testículos produzcan andrógenos.
- **Otros medicamentos.** Estos pueden incluir estrógenos u otros medicamentos (como ketoconazol) que ayudan a disminuir los niveles de andrógenos en el cuerpo. Se usan con mucha menos frecuencia que los medicamentos enumerados anteriormente.

- **Orquiectomía bilateral.** Se trata de una cirugía para extirpar ambos testículos. Esto impide que el cuerpo produzca la mayoría de los andrógenos. Se pueden colocar testículos artificiales (prótesis) en el escroto para dar la apariencia de testículos reales.

## Posibles efectos secundarios

Los efectos secundarios son casi los mismos para la mayoría de los tipos de terapia hormonal para el cáncer de próstata. De todos modos, pueden variar un poco de un medicamento a otro.

Los posibles efectos secundarios incluyen:

- Adelgazamiento de los huesos (osteoporosis) y un mayor riesgo de fractura ósea.
- Sensibilidad de las mamas o crecimiento del tejido mamario.
- Disminución del tamaño del pene y los testículos.
- Diarrea.
- Problemas para conseguir o mantener una erección (disfunción eréctil).
- Posible aumento del riesgo de enfermedad cardíaca, accidente cerebrovascular y diabetes.
- Menos interés en el sexo.
- Pérdida de masa muscular y fuerza.
- Recuento bajo de glóbulos rojos (anemia).
- Cambios en el estado de ánimo, como depresión, irritabilidad o ansiedad.
- Náuseas.
- Aumentos repentinos del calor corporal (sofocos).
- Cansancio.
- Problemas de memoria y concentración.
- Aumento de peso.
- Aumento de los niveles de colesterol .
- Dolor muscular y articular.

## Cómo lidiar con los efectos secundarios

Algunos de los efectos secundarios son de corta duración. Otros son duraderos. Depende del tipo de terapia hormonal utilizada y de cómo afecte su cuerpo. Su proveedor de atención médica puede brindarle más información.

Para ayudar a lidiar con los efectos secundarios, intente poner en práctica los siguientes consejos:

- Hable con su proveedor de atención médica sobre cualquier efecto secundario que note. Tal vez le den medicamentos que pueden ayudar a que se sienta mejor y a reducir los problemas.
- Si tiene sofocos, no tome duchas con agua caliente. No use jacuzzis ni saunas.
- Haga actividad física regularmente.
- Siga una dieta saludable.
- Manténgase activo mentalmente.
- Trabaje con su pareja para manejar los cambios sexuales.
- Trate de recibir asesoramiento o unirse a grupos de apoyo .

## Atención de seguimiento

Durante el transcurso de su tratamiento, tendrá visitas regulares con su proveedor de atención médica. También puede necesitar pruebas, como análisis de sangre o gammagrafías DEXA para detectar la presencia de osteoporosis. Estas pruebas ayudan a su proveedor a detectar efectos secundarios y ver qué tan bien está funcionando el tratamiento. Usted y su proveedor analizarán los resultados de las pruebas, así como cualquier efecto secundario que tenga. También se analizará si necesita otros tratamientos para el cáncer.

## Para obtener más información

Para obtener más información sobre el cáncer y su tratamiento, visite estos sitios web:

- [Sociedad Estadounidense contra el Cáncer \(American Cancer Society\)](#).
- [Instituto Nacional del Cáncer \(National Cancer Institute\)](#).
- [Atención masculina](#)