

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Investigación Documental Urkund Ana Carolina Andrango
Fernández 2.docx (D41256837)
Submitted: 9/7/2018 4:01:00 PM
Submitted By: mguilleng@unemi.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

INTRODUCCIÓN

El cáncer de próstata es originado cuando las células de la próstata empiezan a crecer sin control. “

El cáncer de próstata es un tumor maligno que se origina en las células de próstata.

A nivel mundial es el segundo cáncer más diagnosticado en los hombres”

CITATION Rod16 \l 12298 (Rodelgo, 2016) . La próstata es una glándula que solo la poseen los hombres, la misma que tiene como función producir parte del líquido que forma parte del semen. Uno de los tipos de cáncer

más frecuentes en los hombres es el de próstata, este por lo general crece lentamente y en principio permanece limitado a la glándula prostática, donde es posible que no cause ningún daño grave. “

A diferencia de otros tipos de cáncer, el de próstata se caracteriza por evolucionar de forma muy lenta y los síntomas de la enfermedad pueden tardar mucho a tiempo, incluso años en manifestarse” CITATION Zal16 \l 12298 (Zalduendo, 2016).

El cáncer de próstata que es detectado en forma temprana cuando aún está limitado a la glándula prostática, tiene mejores probabilidades de tener un tratamiento exitoso.

A medida que los hombres envejecen, la próstata se sigue agrandando a lo largo del tiempo. Esto puede provocar una afección llamada hipertrofia prostática benigna (BHP), la cual se produce cuando la uretra se bloquea. La BHP es una afección frecuente que está asociada con el envejecimiento y puede causar síntomas similares a los del cáncer de próstata. La BHP no se ha asociado con un mayor riesgo de tener cáncer de próstata. El cáncer se origina cuando las células sanas de la próstata cambian y proliferan sin algún tipo de control, formando un tumor. Este tumor puede ser canceroso o benigno. “

Dentro de

los tipos de cáncer que existen, el de próstata es el más común entre los varones españoles, según la asociación española contra el cáncer (32.641 casos

en 2014)” CITATION Yán17 \l 12298 (Yáñez, 2017). Por lo general un tumor canceroso es maligno,

el mismo

que puede crecer y diseminarse a otras partes del cuerpo, todo tumor es benigno puede crecer, pero no significa que este no vaya a diseminarse.

Los médicos saben que el cáncer de próstata comienza cuando algunas células en la próstata se vuelven anormales. Las mutaciones en el ADN de células anormales causan que estas

crezcan y se dividan de manera más rápida que las células normales. Las células anormales continúan viviendo cuando otras células morirían.

El presente trabajo de investigación tiene como propósito conocer los diversos estudios realizados a nivel mundial sobre mortalidad por cáncer de próstata. Este ensayo está basado en una revisión bibliográfica en donde hemos podido extraer información de algunas fuentes; a través de revistas científicas, tesis, bases de datos de la UNEMI y múltiples repositorios. El estudio actual está constituido por cuatro partes: Introducción, en ella se detallan conceptos referentes al tema y el propósito del estudio realizado; en el marco teórico se recopilan fuentes de estudios que abordaron el tema eje de la presente investigación; en el desarrollo se establece un ámbito comparativo y un análisis efectuado por la investigadora del presente trabajo; para finalizar, se detalla las conclusiones donde se sistematiza la idea central dando lugar a estudios futuros o nuevas vías investigativas.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PROBLEMA El cáncer de próstata es un tumor maligno que empieza a crecer en la glándula prostática y que en sus etapas iniciales no presenta síntomas específicos. "El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier parte del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circulante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo" CITATION OMS18 \l 12298 (OMS, 2018). Más del 65% de todos los cánceres de próstata se diagnostican en hombres de más de 65 años. Se considera que la mortalidad por causa de cáncer de próstata afecta más a personas de edades avanzadas, además de una serie de factores como antecedentes familiares, grupo étnico. "Cada año en Ecuador se notifican 54.4 nuevos casos por cada 100 mil habitantes, y cerca de 18 personas mueren a causa de esta enfermedad" CITATION Aba17 \l 12298 (Abad & Vargas, 2017). Esto en cuanto podemos decir según la Agencia Internacional para la Vigilancia del Cáncer. De acuerdo a las cifras del Registro Nacional de Tumores de SOLCA, entre los cánceres más frecuentes en el hombre, está el de la próstata que ocupa el primer lugar. "Durante el 2017, en la matriz se detectaron 4.292 nuevos casos de cáncer de los cuales el 18.3% corresponde al de próstata" CITATION EU18 \l 12298 (El Universo, 2018). El cáncer de próstata es una de las patologías oncológicas con más prevalencia a nivel mundial, aunque casi está a la par con el cáncer del pulmón y con el de estómago. Es indicado que países como Argentina y

Brasil, poseen un porcentaje alto de personas que padecen de

cáncer de próstata. "Basándose en la información de 48 registros de cáncer en 18 países de Centroamérica y América del Sur, el análisis muestra que los tipos de cáncer diagnosticados más comúnmente en la región (en orden decreciente de frecuencia) fueron los de próstata" CITATION IAR16 \p 1 \l 12298 (IARC, 2016, p. 1). Este considerado como uno de las principales causas de muerte por cáncer. Según urólogos y oncólogos en la actualidad es menor la resistencia por parte de los hombres a la prueba del tacto. "En Ecuador existen 3.642 casos de cáncer de próstata. Este mal representa el 33% respecto del total de esta enfermedad en

hombres, según determinó la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer” CITATION EIT18 \l 12298 (Telegrafo, 2018). En la actualidad se atienden a 860 pacientes, el 75% llegan en etapa avanzada y el 25% en fase metastásica, la enfermedad representa el mayor número de consultas en el área de oncología.

1.2. JUSTIFICACIÓN Considerando los datos de la OMS donde se menciona que a nivel mundial 1 de cada 7 personas padece de cáncer de próstata y a nivel nacional se calcula que 38.1 de cada 100.000 de la población ecuatoriana presenta esta patología. Siendo este motivo significativo para analizar su etiología, complicaciones y tratamiento médico. El cáncer de próstata es el tumor maligno más común en la población de más de 50 años de edad, mientras que en adultos mayores se ubica entre las principales causa de muerte. Este es un padecimiento que en sus primeras fases no se manifiesta a través de síntomas y de acuerdo con la OMS, a nivel mundial es la segunda causa de cáncer y la quinta causa de muerte en hombres. Para la OMS, el cáncer de próstata representa una carga considerable para la economía mundial, pues su impacto en gastos de equipos y capacitación supone cantidades billonarias que podrían eliminarse si los gobiernos fomentan una cultura de prevención entre sus ciudadanos. El presente informe documental se lo realiza con el propósito de analizar la eficacia del tratamiento ya sea en etapa temprana y etapa avanzada como una alternativa de evitar la tasa de mortalidad que hay hoy en día, mediante revisiones bibliográficas actualizadas. Teniendo en cuenta la alta prevalencia de mala alimentación a nivel internacional y nacional, el presente informe se lo realiza con el objetivo de desarrollar una revisión bibliográfica acerca de los métodos de prevención de cáncer de próstata a temprana edad, los cuales permitan valorar e interpretar datos de clasificación de mala alimentación. En el mismo contexto, este informe es un aporte significativo para los estudiantes y profesionales de la salud, ya que con los diferentes métodos de evaluación será de gran utilidad para la ejecución de futuros proyectos en los que respecta evaluar la población y así poder cumplir con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL • Desarrollar una revisión bibliográfica acerca de la mortalidad por cáncer de próstata.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS • Describir e identificar la fisiopatología, etiología y tratamientos del cáncer de próstata y a su vez los factores que pueden influenciar el riesgo de desarrollar cáncer de próstata.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL PROBLEMA El cáncer ha sido un padecimiento que ha seguido a la historia misma de las poblaciones en todo el mundo. Así, no es de extrañar que desde los albores de la humanidad la gente haya escrito sobre el cáncer. Algunas de las primeras pruebas de cáncer se encuentran entre los tumores óseos fosilizados, momias antiguas en el antiguo Egipto y manuscritos antiguos. El cáncer de próstata es el tumor

maligno más frecuente que afecta al varón, siendo la segunda causa de muerte por cáncer después del pulmonar. Esta ha sido una enfermedad que mayor concierne al hombre y a las organizaciones de salud a nivel mundial. Es bien conocido, que en años recientes, se han hecho esfuerzos para reducir la mortalidad, lo que ha logrado a una detección temprana y a una terapia definitiva, ya que no existe un tratamiento sistemático para el cáncer de próstata. “El hombre con cáncer avanzado de próstata tiene muchas opciones de tratamiento y además nuevas terapias se han desarrollado para ofrecer una mejor calidad de vida”. CITATION del14 \p 72 \l 12298 (de la Garza Salazar & Juarez Sanchez, 2014, p. 72). La verdadera causa del carcinoma de la próstata es desconocida, ya que no existe un agente específico que lo provoque. Se piensa que hay ciertos factores predisponentes como alcoholismo, tabaquismo, edad, influencias genéticas.

2.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.2.1 Epidemiología El cáncer de próstata representa la quinta causa de muerte por cáncer entre los hombres a nivel mundial. “Se estima que 1,1 millones de hombres en todo el mundo fueron diagnosticados con cáncer de próstata en el 2012 lo que representa el 15% de todos los tipos de cáncer diagnosticados en hombres” CITATION Acu17 \p 2 \l 12298 (Acuña, et al., 2017, p. 2). Este es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en el mundo entre la población general y el segundo más frecuente en hombres después del pulmón. Es fundamental conocer la incidencia real de este tumor para cuantificar su gravedad, logrando así que las autoridades sanitarias puedan prever los recursos necesarios para el debido tratamiento. “En España se detectan al año unos 22.000 nuevos casos por cáncer de próstata y en el 90% de los casos la enfermedad se diagnostica en fase precoz frente a solo un 4% que estadio diseminado” CITATION Ten14 \p 2 \l 12298 (Tenerife, 2014, p. 2). La prevención y detección temprana de las patologías neoplásicas constituyen una prioridad epidemiológica de primer orden en el mundo actual. Han sido identificados varios factores potencialmente modificables que están relacionados con la aparición y desarrollo de tumores malignos de la próstata. “El cáncer de próstata (CP) es el tercer más frecuente en Chile, con una tasa de incidencia de 145.3 x 100.000 habitantes masculinos, y la segunda causa de muerte por cáncer” CITATION Ble11 \l 12298 (Bley & Silva, 2011). Aun no existen evidencias estratégicas utilizadas que logren reducir su incidencia de manera considerable.

2.2.2 Definición El cáncer de próstata es una enfermedad en la cual las células normales de la glándula prostática de un hombre se transforman y crecen sin control alguno, y en forma de tumor. Hay varios tipos de cáncer de próstata que crecen lentamente y pueden no provocar síntomas durante varios años. Cuando las células de un tumor tienen la capacidad de diseminarse invadiendo otros tejidos que están cerca, hablamos de tumor maligno o cáncer. “El cuerpo está formado por millones de células, de diferentes tipos, tamaños y funciones. Estas células se dividen formando los tejidos y los órganos. Cuando las células envejecen o sufren algún daño, mueren y son reemplazadas por otras nuevas” CITATION Car141 \p 8 \l 12298 (Carbadillo & Calvo, 2014, p. 8). En varias ocasiones suele suceder que este procesos pueda descontrolarse, todas las células contienen un material genético el cual llamamos ADN, que determina la manera en que cada célula crece y es dividida. El cáncer de próstata es común en hombres de edad avanzada. Este tipo de cáncer es raro en hombres menores de 40

años. Los factores de riesgo de desarrollarlo incluyen: tener más de 65 años, historia familiar y ser afroamericano. "El cáncer de próstata es un tumor que tiene capacidad para producir crecimiento e invasión local, así como metástasis (se difunde a otras partes del cuerpo)" CITATION Ver12 \p 6 \l 12298 (Vergeles, Lopez, Cantero, Mariño, & Cano, 2012, p. 6). Para poder detectar el cáncer de próstata el doctor debe hacer un tacto rectal para buscar cualquier tipo de bulto o algo fuera de lo normal, aunque el doctor también puede pedir que se realice un análisis de sangre de antígeno prostático específico.

2.2.3 Fisiopatología Estas alteraciones genéticas afectan al receptor de andrógenos. "El CP es una entidad heterogénea donde coexisten casos de

enfermedad indolente y sin repercusión clínica, hasta una enfermedad de fenotipo virulento que causa

la muerte con rapidez" CITATION Gut16 \p 29 \l 12298 (Gutierrez & Villegas, 2016, p. 29). Los tratamientos para poder contrarrestar el cáncer toman como base su estadio y clasificación histológica. "El cáncer de próstata no causa ningún síntoma en etapas tempranas. Es un enemigo silencioso que se desarrolla lentamente hasta que alcanza un estadio avanzado y es ahí cuando suele manifestarse" CITATION Ord17 \l 12298 (Ordoñez, 2017). La tasa alta de mortalidad puede evitarse mediante un chequeo anual.

2.2.4 Etiología En varios estudios se logró demostrara que el cáncer agresivo y letal se redujo en los pacientes que consumieron vitamina E. "La patogénesis se desarrolla por la acumulación de alteraciones genéticas que resultan en la proliferación celular, estas células adquieren habilidades de invasión, metástasis y proliferación a distancia" CITATION Del16 \p 708 \l 12298 (Delgado, 2016, p. 708). Existen varios factores que aumentan el riesgo como tenemos la edad, la dieta, el consumo de tabaco, historia familiar y la etnia. Por lo general el cáncer de próstata en estadio inicial crece de manera muy lenta y puede demorar años en causar algún síntoma u otros problemas de salud, si es que alguna vez lo hace, en consecuencia se recomienda la vigilancia activa. Para los hombres que presentan una puntuación de Gleason más alta, el cáncer puede ser de crecimiento rápido.

2.2.5 Síntomas El cáncer de próstata es el tumor maligno más frecuente en los hombres. Según los datos del Registro nacional de cáncer de Próstata, en el que participan un total de 24 hospitales desde el año 2010 y más de 4.000 varones, cada año se diagnostican en nuestro país 25.000 nuevos casos. Es una patología tan común que, cuando se examina el tejido prostático obtenido tras una intervención quirúrgica o en una autopsia, se encuentran tumores en el 50 por ciento de los hombres mayores de 70 años y prácticamente en todos los que superan los 90 años. CITATION Cui15 \l 12298 (Cuidateplus, 2015).

Figura 11, Tumor de próstata Andrango, 2018

Por lo general el cáncer de próstata en etapa inicial no provoca síntomas. Los cánceres de próstata

que están más avanzados a veces causan síntomas como: • Sangre en la orina o el semen. •

Problemas al orinar, donde se incluye

un flujo urinario lento o debilitado o una

necesidad de orinar con más frecuencia especialmente en las noches. • Dificultad para poder lograr una erección. •

Dolor en la espalda, caderas, el tórax u otras áreas debido a

que el cáncer se va propagando en

los huesos. • Adormecimiento o debilidad de las piernas o los pies, o incluso pérdida del control de la vejiga debido a que el cáncer comprime la médula espinal.

Existen algunos síntomas generales que suelen aparecer en las fases más avanzadas de la enfermedad, como tenemos la pérdida de peso o apetito, dolor óseo localizado, anemia, además edematización en los miembros inferiores e insuficiencia renal que suelen aparecer en los estadios avanzados de la enfermedad. Si la persona aprecia cualquiera de estos síntomas antes mencionados, deben acudir al médico para que se les pueda realizar las pruebas necesarias y lograr obtener un diagnóstico cuanto antes. La mayoría de los ancianos con quejas urinarias, en realidad, hiperplasia de la próstata. Como ambas enfermedades son muy comunes en los ancianos el paciente puede incluso tener hiperplasia y un cáncer al mismo tiempo, pero los síntomas son normalmente causados por la primera.

2.2.6 Diagnóstico El tacto rectal, la concentración de antígeno prostático y el ultrasonido transrectal son valiosas herramientas diagnósticas para obtener indicios de cáncer de próstata, pero el diagnóstico definitivo solo se puede realizar con una biopsia. Tacto rectal: la mayor parte de los tumores prostáticos se encuentran en la zona periférica donde gran parte son detectados por el contacto cuando el diámetro es mayor a 0.2 cm. Antígeno Prostático Específico (APE): es una serina proteasa relacionada con la calicreína, que se produce en las células epiteliales de la próstata, su función es la licuefacción del coágulo del semen. Biopsia de próstata: La biopsia con aguja gruesa guiada por ultrasonido es la técnica de elección para realizar el diagnóstico, se obtiene de 6 a 12 cilindros de la base, vértice y parte media de ambos lados de la glándula. Es de suma importancia estar lo más tranquilo que sea posible durante se está en tratamiento y contar con una persona con la que se pueda contar de apoyo, ya que el padecer de cáncer de próstata, puede causar problemas psicológicos. “El diagnóstico de cáncer todavía tiene muchas connotaciones negativas y un fuerte impacto psico-social en la persona que lo padece. Todo tiene un tiempo de reflexión y aceptación” CITATION UNI13 \p 11 \l 12298 (UNICOR & SEOR, 2013, p. 11). El diagnóstico de cáncer de próstata no es exclusivo ni específico del antígeno prostático, valores normales no descartan cáncer. “El diagnóstico de cáncer de próstata se basa en la evaluación del antígeno prostático específico en sangre y en el tacto rectal, aunque ambos tienen una precisión subóptima” CITATION Mar14 \p 233 \l 12298 (Martinez & Sanchez, 2014, p. 233).

2.2.7 Tratamiento El tratamiento está dirigido a incrementar la sobrevida de los pacientes diagnosticados, así como su calidad de vida, en periodos largos, libres de caídas y metástasis.

El mismo depende también de la etapa clínica de la enfermedad en el momento del diagnóstico. Por tanto en la mayoría de los casos se realiza invariablemente la cirugía, prostatectomía total, seguida de radioterapia, quimioterapia y tratamiento hormonal según sea el caso. CITATION Sal18 \p 2 \l 12298 (barrio, 2018, p. 2).

Las opciones para el tratamiento del cáncer de próstata dependen de varios factores, como es, la rapidez con que está creciendo el cáncer, cuanto se ha extendido, y

la

salud en general, así como los beneficios o efectos secundarios potenciales del tratamiento.

Entre los métodos tenemos: Cirugía:

la cirugía para el

cáncer de próstata implica extirpar la glándula prostática (prostatectomía radical), parte del tejido cercano y algunos módulos linfáticos. La prostatectomía radical se puede realizar de varias maneras.

Radioterapia:

La radioterapia usa rayos X de alta potencia para eliminar las células cancerosas. La radioterapia para el cáncer

de próstata se puede

aplicar de dos maneras:

Braquiterapia y radiación externa.

Terapia hormonal: La terapia hormonal es un tratamiento para hacer que tu cuerpo deje de producir la hormona masculina testosterona. Las células del cáncer de próstata necesitan la testosterona para que las ayude a crecer. Quimioterapia: La

quimioterapia usa medicamentos para destruir las células que crecen con rapidez, incluyendo las células cancerosas. La quimioterapia se puede administrar a través de una vena en el brazo, en forma de píldoras o de ambas maneras.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO La metodología empleada para la elaboración de este trabajo fue de enfoque cualitativo con un método de estudio documental. Los métodos empleados fueron: • Método empírico: la información obtenida en este trabajo forma parte de un método empírico, ya que los datos fueron facilitados en investigaciones previas ya existentes de varios autores sobre la mortalidad por cáncer de próstata. • Método teórico o Histórico: se adoptó esta herramienta para direccionar el tema y poder describir los antecedentes históricos, la epistemología y la problemática causada por el cáncer de próstata

a nivel mundial, y como han sido evolucionando los tratamientos propuestos enfocados en el cáncer hasta la actualidad. o Análisis: con la recopilación de información del actual trabajo se analizó varios estudios para llegar a las conclusiones de las posibles soluciones del tema planteado. o Síntesis: con los datos de estudios realizados obtenidos se logró sintetizar que realizarse el examen de próstata en la edad indicada se puede evitar desarrollar el cáncer de próstata. • Triangulaciones de fuentes: nos ayudó a evidenciar la eficacia de la buena alimentación, realizar los chequeos a tiempo para prevenir el cáncer, siendo este nuestro principal objetivo, desde el enfoque de varios autores y comparando los diferentes resultados de cada estudio.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

4.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS Mediante la revisión bibliográfica sobre la mortalidad causada por el cáncer de próstata, se analizaron artículos electrónicos. El cáncer de próstata es un problema que afecta a un importante porcentaje de varones europeos, siendo esta considerara una patología frecuente entre los hombres y también conocida como una de las primeras causas de muerte por cáncer entre el género masculino. "Se estima que en Canarias uno de cada seis hombres acabara padeciendo carcinoma de próstata entre los 50 y 70 años de edad" CITATION San17 \p 3 \l 12298 (Sanchez Arana & Castañeda Suardiaz, 2017, p. 3). Según los valores establecidos por la Consejería de Sanidad define una prevalencia de 78 casos por cada 100.000 habitantes. Una de las características fundamentales del cáncer de próstata es su crecimiento lento y su agresividad baja durante los estados iniciales de la enfermedad. "En España, el CP es el tumor más frecuente en hombres, con más de 25.000 nuevos diagnósticos anuales. En Cataluña, durante el período 2003-2007, la incidencia de CP de 37.7 por 100.000 habitantes y año, 4.258 nuevos casos" CITATION Cha14 \p 20 \l 12298 (Chabrera, 2014, p. 20). Según los datos presentados el padecimiento de cáncer de próstata en España es un problema que va creciendo, a causa de varios factores. El cáncer de próstata en los varones es considerado como el tercer cáncer con mayor tasa de mortalidad en España. "En cuando a su incidencia, en España en el año 2010 se diagnosticaron 70.75 casos por cada 10.000 varones, con una medida de edad de 69 años, siendo en la mayoría de los casos asintomático" CITATION Rua14 \p 16 \l 12298 (Ruano, 2014, p. 16). Según datos del registro poblacional del Cáncer en Castilla León durante el año 2012 el CP supuso el 21,9% del total de cánceres diagnosticados seguido del cáncer de colon rectal con el 15,2%, pulmón 11,6% y por último el de vejiga con 9,9%. Esta problemática afecta en todos los países, por lo general influye los años de envejecimiento. "En Colombia, de acuerdo con las estadísticas del Instituto Nacional de Cancerología, el cáncer de próstata aumento de 15.9% en 2003 a 19.5% en 2011, siendo los más afectados los hombres mayores de 60 años" CITATION Faj15 \p 2 \l 12298 (Fajardo Zapata & Jaumes Monroy, 2015, p. 2). Este tipo de cáncer es el tumor maligno que tiene más frecuencia en los hombres que sobrepasan los 50 años, y también se la considera como la quinta patología cancerosa con mayor cantidad de casos nuevos en el mundo. Según análisis realizados en Perú el cáncer de próstata se da en varones que están más allá del rango de los 40 años. "El INEJI en el 2014 indica que en el Perú el 50,1% de la población son varones y por su naturaleza están expuestos a partir de los 40 años a ciertas dolencias, como

el cáncer prostático" CITATION Cca14 \p 6 \l 12298 (Ccama Choquepata & Hallasi Ariscana, 2014, p. 6). Podemos evidenciar que el índice de cáncer de próstata en el Perú ha ido aumentando, ya que anualmente son reportados 4 mil casos nuevos de este tumor, convirtiéndose en la neoplasia más frecuente. En Ecuador, se estima que hay una incidencia global de 22%, en la ciudad de Quito se calculan que existen 324 casos nuevos anualmente. "El cáncer de próstata es un problema de salud pública en la población masculina ecuatoriana. En residentes en Quito, representa la segunda neoplasia en pacientes masculinos de 45 a 59 años con un porcentaje de 15%" CITATION Inf15 \p 2 \l 12298 (Falconi Davila & Herrera Barrios, 2015, p. 2). En la actualidad en el Ecuador no se cuenta con una base de datos que ayuden a determinar factores de riesgo en la población con cáncer de próstata. Dentro de un análisis realizado en el Hospital De especialidades Abel Gilbert de la Ciudad de Guayaquil, con una muestra de 100 pacientes fue revelado que la tasa de incidencia del cáncer de próstata aumenta con la edad, siendo esta tasa más alta en el grupo de 60 a 75 años de edad. "Se encontró que el 4,40% de la población comprendida entre este rango de edad padece cáncer de próstata, se puede deducir que la edad avanzada en los pacientes con cáncer de próstata es uno de los factores más prevalentes" CITATION Gue16 \p 15 \l 12298 (Guerra Fernandez & Villalva Alava, 2016, p. 15). También existe un porcentaje de pacientes que presentaron como antecedentes familiares que poseen cáncer de próstata.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES • Se trata de una patología de distribución mundial, agresiva y frecuente con el pasar del tiempo y que afecta el entorno global de quien la padece; aun así sus indicios son indistintos e incluso asintomáticos. El cáncer de próstata es considerada la neoplasia con más frecuencia en los varones, la mayoría de los carcinomas corresponden adenocarcinomas en 95% de los casos. • La obesidad, el tabaquismo y la historia familiar se encuentran entre los principales factores de riesgo. Para lograr definir el tratamiento debe considerarse la estadificación, así como, la sobrevida del paciente, en pacientes con una sobrevida mayor a 10 años se prefiere utilizar la prostatectomía radical y la radioterapia, en los pacientes con una sobrevida menor se aconseja la braquiterapia y la quimioterapia. • Por lo anterior a prevención nuevamente retoma su papel de importancia radical en la detección que es oportuna dirigida a la población con muchos factores de riesgo como tenemos los hombres de más edad y aquellos que tienen antecedentes hereditarios de esta enfermedad, ya que es conocido que entre más familiares y más cercano sea el parentesco es mucho mayor la probabilidad que existe que se repita la enfermedad. • En la evolución natural de esta enfermedad se verán afectadas estructuras anatómicas vecinas y progresivamente distantes, aunque desde etapas iniciales, estas ya pueden anticiparse como síntomas no muy bien definidos, la aparente pasividad de los mismos, o la falta de cultura con respecto a la atención médica por parte del paciente, hacen de esa evolución un obstáculo para su mejor detección, lo cual complica el panorama general de la enfermedad.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.
