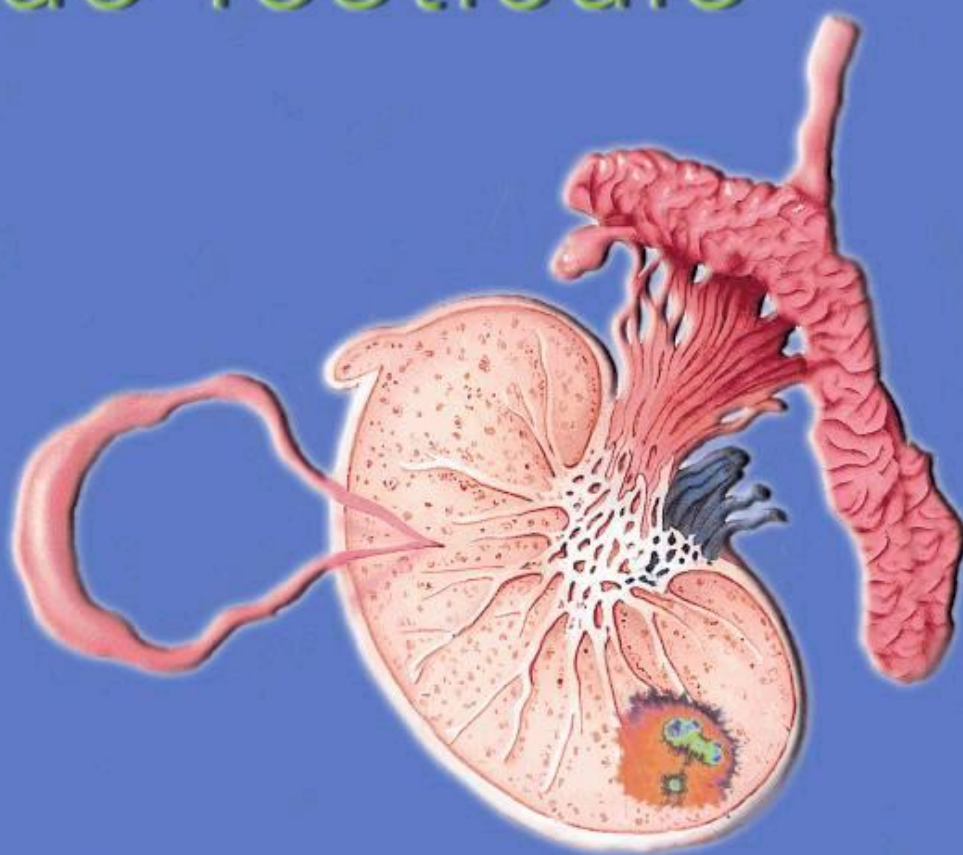


Magazine Prostático

Boehringer
Ingelheim

16

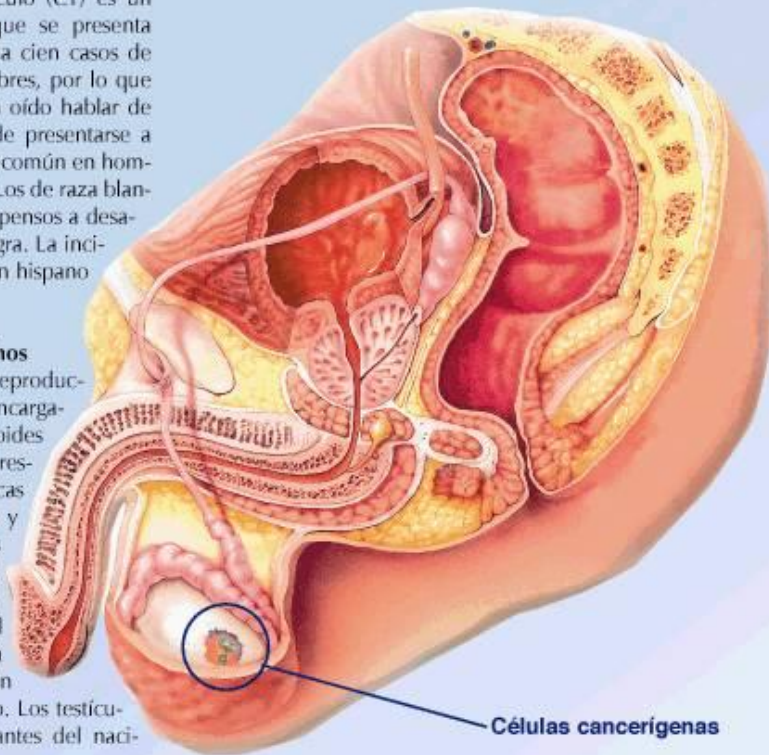
Cáncer de Testículo



El cáncer de testículo (CT) es un tumor maligno que se presenta sólo en 1 de cada cien casos de cánceres en hombres, por lo que muchas personas jamás han oído hablar de este tipo de dolencia. Puede presentarse a cualquier edad, pero es más común en hombres entre los 20 y 35 años. Los de raza blanca son cuatro veces más propensos a desarrollarlos que los de raza negra. La incidencia en hombres de origen hispano es intermedia.

Organos genitales masculinos

Los testículos son órganos reproductores masculinos. Son los encargados de producir espermatozoides y testosterona, la cual es responsable de las características masculinas como la barba y voz grave, entre otras. Los testículos en número de dos, son lisos, de forma ovalada y ligeramente firmes al tacto. Se encuentran en la región genital dentro de un saco de piel llamado escroto. Los testículos descienden al escroto antes del nacimiento.



Factores de riesgo

Los grupos de hombres con mayor riesgo de CT son aquellos cuyos testículos no han descendido al interior del escroto (Criptorquidia) y los casos en los cuales han descendido después de los 6 años de edad. En cualquiera de las dos circunstancias el afectado tiene 3 a 7 veces más probabilidades de desarrollar esta enfermedad que el resto de los hombres. El cáncer ocurre generalmente en uno sólo de los testículos y el otro es todo lo que necesita el hombre para llevar una vida sexual normal.



Sntomas y Diagnostico

Los síntomas más comunes incluyen una masa dura e indolora que agranda el testículo.

Otros se aquejan de sensación de pesadez en el escroto y en ocasiones un dolor en el bajo vientre o ingle, así como acumulación de líquido en el escroto. Estos síntomas pueden presentarse como consecuencia de otras enfermedades, por lo cual es importante la consulta oportuna al Urólogo. Este especialista le realizará una historia médica, examen médico y exploraciones especiales de imágenes (ultrasonido, radiografías, tomografías, resonancia), pruebas de sangre (marcadores tumorales), entre otros, con el objeto de sus-

tentar el diagnóstico y diferenciarlo de otras dolencias, para luego someterlo a una exploración quirúrgica con la debida extirpación y biopsia, lo que permitirá establecer el tipo de tumor y, en consecuencia, escoger el tratamiento complementario.

Tratamiento

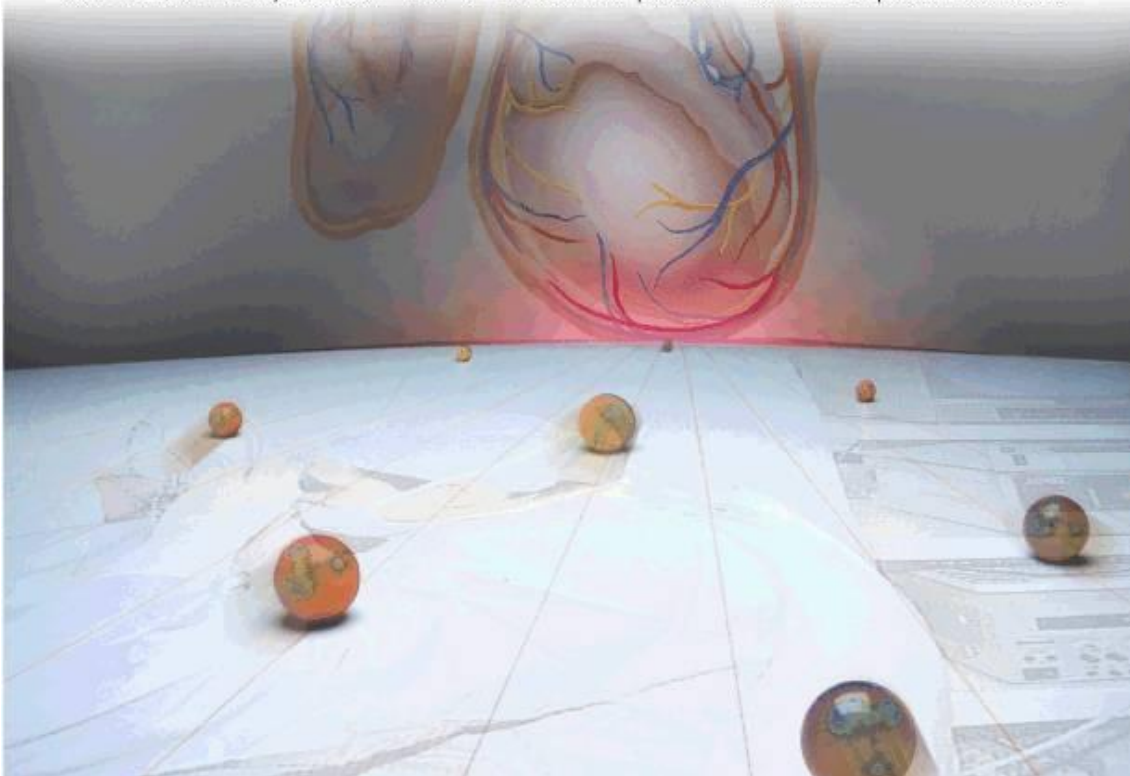
Hasta hace 15 años, con frecuencia el cáncer testicular era fatal debido a que se propagaba rápidamente a órganos vitales como los pulmones. En la actualidad, gracias a los avances en las modalidades de terapia multidisciplinaria (Cirugía, Radioterapia y Quimioterapia) este tumor maligno es uno de los cánceres potencial-

mente curables, y de buen pronóstico, especialmente si se detecta y trata a tiempo.

Prevención

1.-Los padres deben hacer que un médico examine a sus bebés varones para constatar que los testículos efectivamente hayan descendido a los escrotos. De no ser así, se puede corregir fácilmente por medio de cirugía.

2.-El auto-examen testicular de rutina es un simple procedimiento que aumenta las probabilidades de encontrar un tumor en las primeras etapas. Su práctica es importante pero no sustituye el examen realizado por el médico en los controles preventivos anuales.



Muchas próstatas, **4** etapas.



La próstata es una glándula exclusivamente masculina que rodea a la uretra y que comienza a crecer de forma progresiva alrededor de los 40 años de edad. Al incrementar su crecimiento, presiona a la uretra e interrumpe su normal funcionamiento y el de la vejiga, por ello se producen cambios en los hábitos tradicionales de la micción (acto de orinar).

Tales cambios son precisamente los síntomas más comunes de que algo está ocurriendo en la próstata. Normalmente, se trata de la existencia de tumoraciones en la glándula que bien pueden tener carácter benigno (Hiperplasia Prostática Benigna) o maligno (Cáncer de Próstata).

Pero la sintomatología y sus alcances no son inmediatos. Más bien se trata de un proceso que se presenta en etapas y se agrava con el transcurso del tiempo.

Los hombres que acuden de forma regular y sistemática (1 vez al año) a la consulta urológica a partir de los 40 años de edad, aumentan sus posibilidades de conocer la existencia de algún trastorno en el tamaño de su próstata y recibir un tratamiento adecuado, con el objetivo de prevenir situaciones de salud más graves, como el Cáncer de Próstata.

Las tumoraciones prostáticas atraviesan cuatro etapas que van desde la fase latente hasta la severa. En el siguiente cuadro se explican las características de cada una de ellas.

ETAPAS DE LA HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA				
SINTOMAS	ETAPA 1 LATENTE	ETAPA 2 LEVE	ETAPA 3 MEDIANO	ETAPA 3 FUERTE
ALTERACION DE LA PROSTATA				
Problemas de micción	Ninguno	Síntomas débiles: Breve titubeo al orinar, urgencia de micción aumentada especialmente durante la noche	Chorro de orina permanentemente debilitado, micción difícil y frecuente (noche y día), vaciado incompleto de la vejiga, goteo después de orinar	Síntomas fuertes permanentemente, poca descarga y posible retención de orina
Flujo de Chorro	Normal	Chorro más lento, menos fuerte, eventualmente intermitente	Lento, frecuentemente interrumpido	Continuamente gotiando, (incontinencia por rebosamiento)
Residuo orina	Normal (hasta 20ml)	Hasta 50ml	Más de 50ml	Más de 100ml
Flujo Urinario	Más de 15ml/seg.	10-15ml/seg.	Menos de 10ml/seg.
Vejiga	Normal	Normal o empezando vejiga trabecular de esfuerzo	Vejiga trabecular de esfuerzo	Vejiga dilatada, reflujo de orina al tracto urinario superior

Material Divulgativo de la **SOCIEDAD VENEZOLANA DE UROLOGIA**.
CAMPAÑA DE PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD como un aporte y labor social institucional para una **MEJOR CALIDAD DE VIDA DEL VENEZOLANO**.
 Visite nuestra pagina web www.soveuro.com.ve

