

Medicent Electrón 2015 ene.-mar.:19(1)

HOSPITAL UNIVERSITARIO
«CELESTINO HERNÁNDEZ ROBAU»
SANTA CLARA, VILLA CLARA

CARTA AL EDITOR

Tratamiento hormonal con zoladex más casodex en pacientes geriátricos con cáncer de próstata

Hormonal treatment with Zoladex plus Casodex in geriatric patients with prostatic cancer

MSc. Dr. Guillermo Ortega Boffill¹, Dra. C. Zeida E. Castillo Díaz²

1. Especialista de Primer Grado en Oncología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Instructor. Hospital Universitario Dr. Celestino Hernández Robau. Santa Clara, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: guille63@hchr.vcl.sld.cu
2. Doctora en Ciencias Psicológicas. Máster en Psicología de la Salud. Profesora Titular. Hospital Universitario Dr. Celestino Hernández Robau. Santa Clara, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: zeida@hchr.vcl.sld.cu

DeCS: neoplasias de la próstata/quimioterapia, servicios de salud para ancianos.

DeCS: prostatic neoplasms/drug therapy, health services for the aged.

Señor Editor:

En el año 2012, el cáncer de próstata, en Cuba, representó una tasa de 48,0 por 100 000 habitantes, lo que lo ubica como segunda causa de muerte por tumores malignos en el hombre, solo superado por el cáncer de pulmón. El número de casos nuevos por año ha aumentado de 1 711 en 1992 a 2 703 en el 2012, lo que en términos de riesgo de enfermar significa un aumento relativo del 22,5 % en los últimos 10 años.¹

El aumento del riesgo se encuentra fundamentalmente en los grupos mayores de 55 años, los que muestran las mayores tasas, tanto de incidencia como de mortalidad.¹

El tratamiento idóneo para pacientes mayores de 60 años es el hormonal, que pretende eliminar el efecto estimulante de los andrógenos sobre el crecimiento prostático, ya que disminuyendo sus niveles, este puede ser utilizado como primera línea después de un tratamiento inicial, como cirugía o radioterapia, si el cáncer persiste o hay recaída, o junto con radioterapia como tratamiento inicial en ciertos grupos de hombres que tienen alto riesgo de recurrencia.²

En la provincia de Villa Clara, se está utilizando el tratamiento hormonal suministrando zoladex combinado con un antiandrógeno (casodex) durante un año. Los avances en el tratamiento de muchos cánceres han dado lugar a un aumento en el número de pacientes que tienen períodos más largos de supervivencia; sin embargo, existe evidencia de que la experiencia del diagnóstico, el tratamiento y la supervivencia del cáncer pueden ocasionar problemas sustanciales en el bienestar psicológico en un subconjunto pequeño, pero importante de pacientes.^{2,3}

59

En relación con el tratamiento hormonal, que es el usado en el servicio de Oncología del Hospital «Dr. Celestino Hernández Robau» de Santa Clara, coincide con los resultados de otros estudios realizados, ya que las cifras del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en Inglés) disminuyeron, fundamentalmente, porque descienden los niveles de andrógenos dependientes y, además, disminuye la carga tumoral.⁴⁻⁶ Es importante destacar que se demostró que la relación existente entre los niveles del PSA y el estado de satisfacción después del tratamiento, mejoró, lo que repercutió en la calidad de vida de los pacientes.³

El tratamiento hormonal influyó favorablemente en la calidad de vida y en la satisfacción sexual; los resultados obtenidos en esta investigación no son desalentadores en este sentido, pues una parte importante de la muestra pudo restablecer su actividad sexual una vez finalizado el tratamiento, y la percepción subjetiva de la relación de pareja mejoró positivamente.^{2,3}

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2013 [internet]. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2014 [citado 2 sep. 2014]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2014/05/anuario-2013-esp-e.pdf>
2. Cassinello Espinosa J, Arcediano del Amo A, Rico Pérez JM, Alonso Carrión L, Fernández-Rañada SI, López Alonso A. Cáncer de próstata. En: Cortés-Funes H, Colomer Bosch R, editores. Tratado de Oncología Clínica. Vol. II. Mallorca: Publicaciones Permanyer; 2009. p. 3-45.
3. Ortega Boffill G. Satisfacción del paciente geriátrico con cáncer de próstata y valor del PSA durante el uso de Zoladex más Casodex. [tesis]. Villa Clara: Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara; 2010.
4. Rottjer E, Brea LM. Problemas clínicos en el prostático. Rev Argent Urol. 2012; 24:337-46.
5. Thompson IM, Pauler DK, Goodman PJ. Prevalence of prostate cancer among men with a prostate-specific antigen level ≤ 4.0 ng per milliliter. New England J Med. 2004; 350(22):2239-46.
6. Samhan KA. Diccionario Médico de Términos Urogenitales: Especial para urólogos, nefrólogos, ginecólogos, sexólogos y médicos de Atención Primaria. Reino Unido: AuthorHouse; 2011.

Recibido: 18 de febrero de 2014

Aprobado: 19 de junio de 2014

MSc. Dr. Guillermo Ortega Boffill. Especialista de Primer Grado en Oncología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Instructor. Hospital Universitario Dr. Celestino Hernández Robau. Santa Clara, Villa Clara. Cuba. Correo electrónico: guille63@hchr.vcl.sld.cu