



# PREGUNTAS FRECUENTES: Guía de AUA para el 2013 sobre la detección temprana del cáncer de próstata

El cáncer de próstata es el segundo cáncer más común en los hombres no relacionado con la piel, y la segunda causa principal de muerte por cáncer en hombres. En mayo de 2013, la Asociación Estadounidense de Urología (AUA, por sus siglas en inglés) emitió una nueva guía clínica sobre la detección temprana del cáncer de próstata. Estos nuevos lineamientos sobre las prácticas clínicas actualizó la Declaración de la Asociación sobre mejores prácticas con respecto al antígeno prostático específico, divulgada originalmente en el 2009. A diferencia de una declaración de prácticas óptimas, que se puede basar en gran parte en un consenso, los lineamientos de las prácticas clínicas de AUA se desarrollan a través de una revisión rigurosa y sistemática de la literatura publicada (incluyendo el análisis y extracción de datos), de conformidad con las normas del Instituto de Medicina para el desarrollo de lineamientos confiables.

**P** *Suena como que AUA se está “retractando” con respecto a sus recomendaciones anteriores para la prueba de detección del cáncer de próstata.*

R: Esta nueva guía es significativamente distinta al documento que se emitió hace cuatro años. Es importante hacer notar que el documento de AUA en el 2009 era una declaración sobre las mejores prácticas y no lineamientos. Los lineamientos se desarrollan mediante una revisión rigurosa y sistemática de la literatura publicada (incluyendo análisis y extracción de datos). Los lineamientos sobre las mejores prácticas de AUA en el 2009 es un tipo de documento diferente; las declaraciones sobre las mejores prácticas por lo general se basan en un consenso. En el 2009, no había suficiente evidencia para crear los lineamientos. Pero los ensayos controlados al azar son más maduros en este momento y hay más datos disponibles hoy en día que en el 2009.

**P** *¿De manera que AUA está diciendo que la prueba de detección de cáncer de próstata solo se les debe ofrecer a los hombres entre 55 y 69 años de edad y a nadie más que esté fuera de ese rango de edades?*

R: Lo que estamos diciendo es que se descubrió una evidencia de mayor calidad para el beneficio (menor índice de mortalidad por cáncer de próstata) en los hombres entre las edades de 55 a 69 años a los que se les realizó la prueba de detección en intervalos de dos a cuatro años, y que la evidencia demostró que un hombre por cada 1,000 a los que se les realizó la prueba evitarán la muerte por cáncer de próstata a lo largo de una década. Sin embargo, a lo largo de toda una vida, este beneficio podría ser mucho mayor. Los hombres menores de 55 o mayores de 69 que estén preocupados por sus factores de riesgo personal deben hablar con sus médicos para determinar si la prueba de PSA es lo mejor para ellos. También es importante tomar en cuenta que esta guía no aplica a los hombres que presentan síntomas o los que tienen alto riesgo de la enfermedad. Se anima a estos hombres a discutir su caso individual con su médico, sin importar cuál sea su edad.



American  
Urological  
Association

*Urology Care*  
FOUNDATION™  
The Official Foundation of the  
American Urological Association

## PREGUNTAS FRECUENTES:

### Guía de AUA para el 2013 sobre la detección temprana del cáncer de próstata

**P** *¿AUA continúa apoyando el uso de la prueba de PSA?*

R: Sí. Existe un acuerdo general de que la detección temprana, incluyendo la prueba de PSA, ha jugado una parte clave en reducir la mortalidad a causa del cáncer de próstata. Sin embargo, la prueba de detección que se basa en el PSA sin dirigirse claramente a aquellas personas que tienen más probabilidad de beneficiarse de la prueba, sí resulta en daños, incluyendo un sobre diagnóstico y sobre tratamiento. Tenemos que asumir un enfoque más dirigido para minimizar estos daños.

**P** *¿Está preocupada AUA de que estos nuevos lineamientos podrían provocar una mayor incidencia de que los hombres mayores de 55 años de edad presenten una enfermedad avanzada? ¿Está retrocediendo el tiempo?*

R: Con base en la mejor evidencia disponible, no existe evidencia de que este sería el caso. De hecho, la evidencia sugiere que esta guía llevará a una mejor relación entre el beneficio y el daño.

**P** *¿Significa esto que AUA está avanzando más en línea con las recomendaciones de la Fuerza de tarea de servicios de prevención de EE. UU. para el 2012 sobre la prueba de PSA?*

R: Nuestra nueva guía apoya el uso de la prueba de PSA de una forma más dirigida, mientras que las recomendaciones de USPSTF no indican su uso en hombres de ninguna edad. Creemos que los hombres entre 55 y 69 años de edad que tienen buena salud y que tienen una expectativa de vida de más de 10 a 15 años deben tener la opción de realizarse al prueba y no se les debe disuadir.

Además, el panel de la USPSTF que desarrolló las recomendaciones del 2012 no incluyó una representación de la comunidad de urología. Como los médicos más experimentados en el diagnóstico y tratamiento de cáncer de próstata, consideramos que los urólogos deben involucrarse en el desarrollo de las recomendaciones para la detección del cáncer de próstata para garantizar que la guía se base en evidencia y que también vaya dirigida a las preferencias de pacientes individuales.

AUA recomienda firmemente la inclusión de especialistas en la USPSTF (según se define en la Ley de responsabilidad y transparencia de USPSTF) y otros órganos que elaboren recomendaciones que afecten la atención de pacientes.

**P** *AUA fue determinante al responder a las recomendaciones de la USPSTF del 2012 contra el uso de PSA. ¿Cómo explica el cambio de opinión de la organización?*

R: AUA sigue en desacuerdo con la USPSTF en sus declaraciones generales en contra del uso de la prueba de PSA en todos los hombres. Apoyamos el derecho que un hombre tiene a que se le realice una prueba de cáncer de próstata (y a que su seguro pague por ella, si es médicamente necesario) si, de hecho, decide hacer luego de una conversación detallada con su médico sobre los beneficios y daños de la prueba de detección. Lo que decimos en nuestra guía es que la prueba de detección como algo rutinario no se recomienda para todos los hombres.

**P** *¿AUA actualizó sus recomendaciones sobre el PSA en respuesta a las recomendaciones de USPSTF? ¿Qué sucede con los lineamientos recientes de ACP?*

R: No. AUA revisa y actualiza todos sus lineamientos de forma regular. Nuestros lineamientos sobre la detección temprana del cáncer de próstata ya iban bastante encaminados cuando la USPSTF lanzó sus recomendaciones en el 2012. Los lineamientos de ACP recién publicados también fueron aprobados originalmente en el 2012 y publicados en el 2013.

**P** *¿Debo ser proactivo al comunicar los nuevos lineamientos a los proveedores de atención primaria en mi área?*

R: Sí. AUA está en el proceso de preparar materiales complementarios que los urólogos puedan compartir con los proveedores de atención primaria en sus comunidades. Habrá más información disponible acerca de estas herramientas a finales de mayo; el kit de herramientas estará disponible en [AUAnet.org](http://AUAnet.org).



American  
Urological  
Association

*Urology Care*  
FOUNDATION™  
The Official Foundation of the  
American Urological Association