

DIEGO BARREIRO

MÉDICO URÓLOGO DEL HOSPITAL DURAND DE BUENOS AIRES

“Con un análisis de sangre ya se puede saber si hay un problema en la próstata”

TEXTO: Laura Álvarez Chamale - lalvarez.tribuno@gmail.com

Más de 13.000 casos de cáncer de próstata al año con 70% de diagnósticos tardíos refuerzan la importancia de la prevención con un simple análisis de sangre. En Argentina, 7 de cada 10 hombres no se realizan controles preventivos y cuando acuden el médico con síntomas, generalmente es tarde. Sin embargo, los nuevos tratamientos se enfocan en terapias que buscan mejorar la expectativa y la calidad de vida del paciente. Conversamos sobre salud masculina con el médico urólogo del Hospital Durand de Buenos Aires, Diego Barreiro.

¿Por qué el de próstata, sigue siendo uno de los tumores más diagnosticados en los hombres?

En Argentina uno de cada seis hombres va a tener cáncer de próstata, es el tumor más frecuente en hombres y es el tumor también más diagnosticado en hombres. El problema es que esto significa que en Argentina estamos llegando tarde. Que los hombres no se controlan, no se chequean. Las mujeres sí hacen chequeos anuales, van al ginecólogo, se hacen mamografías, pero los hombres no se chequean y por eso se diagnostica el tumor de próstata y muchas veces llegamos tarde con el diagnóstico. Un poco más del 40% de los hombres se diagnostican cuando hay metástasis. O sea, consultan cuando tienen dolor, y casi siempre es tarde.

¿O sea que el dolor es uno de los síntomas por el que van a la consulta, y al mismo tiempo ese dolor podría determinar el cáncer de próstata?

Exacto. Lo ideal es que los hombres vayan al urólogo así como van las mujeres al ginecólogo a controlarse regularmente. Aspiramos a que los hombres se controlen cuando no tienen síntomas, o sea, a partir de los 45 años si alguien en su familia tuvo cáncer de próstata o a partir de los 50 años si no hay familiares con cáncer de próstata. Sin más, que se

controlen para prevenir.

Pasa que el control siempre fue un tema traumático para el hombre por el tacto rectal, ¿qué opciones hay?

Ahora no se hace a menos que se detecte algo en un examen de sangre que se llama PSA. Incluso si se detectara algo, se puede hacer una resonancia que muestra más que un tacto. Es el machismo lo que hace que el hombre no venga al urólogo, ¿por qué?, porque el primer examen que hacíamos siempre era el tacto prostático. Hoy eso ha cambiado, ya desde en marzo de este año en las guías europeas del tratamiento de cáncer, que son las más avanzadas, indican que en pacientes asintomáticos, o sea, hombres que van a control y que no tienen ningún síntoma, no hace falta hacer tacto prostático. Lo que sí, dentro del análisis de sangre los médicos clínicos tienen que poner el PSA que es el antígeno prostático específico.

¿A qué señales le tiene que prestar atención el varón que puedan indicar un problema de próstata?

A ninguna. El control es por edad, a partir de los 45 o de los 50. Si esperamos a tener síntomas ya es tarde. Es como cuando uno se controla la presión arterial. Si uno espera a tener este un ACV ya es tarde. En Argentina se diagnostican más de 13.000 pacientes con cáncer de próstata por año, de esos diagnósticos el 30% de los pacientes ya vienen con metástasis, o sea que llegamos tarde. Y un 70% de los pacientes el tumor está localmente avanzado. Lo que tenemos que lograr es que todos los hombres se chequeen así bajamos esos valores. Más del 90% de los hombres en el primer estudio va a tener un análisis de sangre normal, si el PSA es normal, ahí se terminó. Capaz que un 5 o 10% de los pacientes pueda tener el PSA elevado, bueno, ahí se puede hacer el tacto o una resonancia de próstata.

Para el cáncer de próstata metastásico, ¿qué opciones terapéuticas hay?



“

Tenemos que concientizar para que los hombres vayan al urólogo o al clínico y se hagan un PSA que es un análisis de sangre”.

“Así como octubre es el mes para prevenir el cáncer de mama, noviembre es para prevenir y cuidar la salud masculina”.

Por suerte hay muchas opciones terapéuticas. La base del tratamiento es una castración química que tiene sus complicaciones y sus efectos adversos, pero sí hay muchos tratamientos y Argentina lidera a nivel de Latinoamérica los tratamientos de cáncer de próstata. Los argentinos tenemos acceso a nuevos tratamientos que en otros lugares de Latinoamérica no existen. Por ejemplo Bayer, hace unos meses lanzó una hormona que tiene muy poca toxicidad y el primer lugar en Latinoamérica donde se aprobó es en Argentina, o sea que en eso somos líderes.

¿Tomado a tiempo el cáncer de próstata es curable?

Tomado a tiempo es completamente curable y la mejor forma de tomarlo a tiempo es detectarlo cuando no da síntomas y con un PSA apenas elevado. Y acá está la importancia de instalar el tema en la agenda, de romper los mitos alrededor del control urológico. **¿Y cómo piensa que se puede lograr?**

Fijese que todas las mu-

eres saben que tienen que chequearse. Octubre es el mes dedicado a prevenir el cáncer de mama, y todas las mujeres andan con un lazo rosa en la solapa; hay carreras, caminatas, hasta los monumentos como el Obelisco se iluminan de rosa. Pero en noviembre, que es el mes para prevenir el cáncer de próstata, no pasa nada. Tenemos que cambiar eso.

O sea que el varón está claramente en desventaja frente a la mujer en cuanto a prevención de enfermedades mortales...

En Argentina los hombres en promedio vivimos 7 años menos que las mujeres. Ya lo hemos aceptado como algo normal, natural y no es natural ni normal. Si los hombres se chequearan la hipertensión, la diabetes, la próstata, esa brecha de 7 años podría bajar a 2 o 3 años.

¿O sea que la diferencia está en que la mujer se controla más solamente?

Genéticamente la mujer está diseñada para vivir un año y medio o dos más que el hombre, en promedio, por un tema de cromosomas, pero esa es una historia larga para otra entrevista. La historia que nadie enfoca es la necesidad de diseñar una campaña de salud para poder achicar esa brecha. O sea, poder achicar esos 7 años de diferencia a 2 años, que es lo que biológicamente tendría que ser y eso sería posible solamente con que los hombres se acerquen al médico y se chequeen. Solo con eso vamos a agregarle 4 o 5 años de vida a cada hombre, que es muchísimo a nivel de salud pública.

Existe una necesidad de ponerlo urgente en agenda...

Claro. Pero no está en la agenda de ningún ministro de Salud de la Nación, de las provincias, ni de las ciudades. No se le ocurrió a este gobierno, ni al anterior ni al anterior del anterior. O sea que hemos aceptado que el hombre vive 7 años menos que la mujer y que eso es algo normal. Creo que tenemos que cambiar la historia.



!!!SUPER OFERTAS!!!

COSTILLA

\$15.000

PANCETA

\$18.000

BONDIOLA PECHUGA

\$ 7.900

COSTELETA

\$ 14.000

!!!TODO PARA EL LOCRO!!!

PATITA DE CERDO
CUERITO
HUESITO SALADO
TRIPA GORDA
RABO
CHORIZO
COLORADO
PANCETA
QUEPERI
TAPA DE ASADO