

Hiperplasia prostática benigna (HPB)

Tratamiento



La hiperplasia prostática benigna (HPB), también conocida como agrandamiento de la próstata, es una afección habitual en los hombres a medida que envejecen. De hecho, aproximadamente la mitad de los hombres de entre 51 y 60 años padecen HPB. Hasta el 90 % de los hombres mayores de 80 años la padecen.

La HPB en sí puede no requerir ningún tratamiento, pero si empieza a causar problemas, el tratamiento puede ayudar. La HPB no es cancerosa y no conduce al cáncer. Aun así, la HPB y el cáncer pueden aparecer al mismo tiempo. Estos son los tratamientos que puede consultar con su médico si tiene HPB.

Vigilancia activa

A menudo, la HPB solo requiere una vigilancia activa. Esto significa que su HPB se vigilará de cerca pero no se tratará de forma activa, y se podrá controlar mediante visitas rutinarias al urólogo. Es habitual realizar un examen anual. Su prestador de atención médica buscará síntomas nuevos o más graves antes de hacer sugerencias. Se suelen recomendar cambios de comportamiento, como la limitación de líquidos, principalmente por la noche, los cambios en la alimentación y los cambios en el entrenamiento, como una forma de prevenir o controlar los síntomas. La vigilancia activa es una mejor opción para los hombres con síntomas leves o moderados. También es una opción para los hombres a los que no les molestan los efectos de la HPB.

Medicamentos con prescripción médica

Los medicamentos con prescripción médica también pueden ser una opción para los hombres con HPB.

- Los **alfabloqueantes** son píldoras que se utilizan para relajar los músculos de la próstata y la vejiga para reducir los síntomas de la HPB. No reducen el tamaño de la próstata, pero pueden ayudar a que la orina fluya si hay una obstrucción.

- Los **inhibidores de la 5-alfa reductasa** son píldoras que pueden favorecer el flujo de la orina y reducir la próstata al bloquear la DHT (dihidrotestosterona). La DHT es una hormona masculina que puede acumularse en la próstata y provocar su crecimiento. Este tipo de fármaco puede tardar meses en producir cambios en los síntomas.
- La **terapia combinada** utiliza un alfabloqueante y un inhibidor de la 5-alfa reductasa. Estos pueden funcionar mejor juntos que cualquiera de los dos fármacos por separado para evitar que la HPB empeore.
- Los **antagonistas antimuscarínicos y beta-3** relajan los músculos de la vejiga. Estos fármacos solo son útiles si se sabe que la vejiga se vacía bastante bien antes de empezar a tomar estos medicamentos.

Cirugía menos invasiva

La cirugía menos invasiva o los tratamientos quirúrgicos mínimamente invasivos (MIST) a menudo pueden realizarse en el consultorio del urólogo o de forma ambulatoria, sin necesidad de permanecer en el hospital.

- El **levantamiento uretral prostático (LUP)** utiliza una aguja para colocar pequeños implantes en la próstata. Estos implantes levantan y comprimen la próstata agrandada para que deje de bloquear la uretra.
- La **terapia térmica con vapor de agua** utiliza vapor de agua para destruir las células de la próstata que oprimen la uretra. Este tratamiento puede realizarse en el consultorio del médico con anestesia local.
- El **cateterismo** utiliza un tubo (llamado sonda) en la vejiga para drenar la orina. En la mayoría de los casos, se trata de un método a corto plazo para ayudar a los hombres que no pueden vaciar la vejiga (retención urinaria).



Hiperplasia prostática benigna (HPB)

Tratamiento

Cirugía más invasiva

En los casos graves de HPB o cuando otras opciones fallan, se recomienda realizar una cirugía más invasiva. Las opciones incluyen:

- **La incisión transuretral de la próstata (ITUP)** se utiliza para ensanchar la uretra si la glándula prostática es pequeña pero causa una obstrucción importante.
- La **vaporización fotoselectiva (VFS)** es una forma de vaporizar el tejido prostático con un láser de alta potencia.
- La **resección transuretral de la próstata (RTUP)** utiliza corriente eléctrica o luz láser para cortar y eliminar el tejido prostático.
- La **enucleación de la próstata con láser de holmio (HoLEP)** consiste en un procedimiento donde el cirujano inserta una herramienta llamada resectoscopio desde el pene hasta la uretra. El láser insertado en el resectoscopio destruye el exceso de tejido prostático.
- La **enucleación de la próstata con láser de tulio (ThuLEP)** es similar a la HoLEP, pero utiliza un tipo de láser diferente.
- La **vaporización transuretral de la próstata (VTUP)** consiste en un procedimiento donde el cirujano introduce un resectoscopio en la uretra con una lente, una luz y una herramienta que envía una corriente eléctrica para destruir el tejido prostático. El calor de la corriente eléctrica sella los pequeños vasos sanguíneos, lo que reduce el riesgo de hemorragia.
- La **hidroablación transuretral (TWJA)** utiliza chorros de agua a alta presión para destruir el exceso de tejido prostático.
- La **prostatectomía simple** extirpa toda la próstata mediante cirugía laparoscópica o asistida por robot.

Qué esperar después de la cirugía

Para la mayoría de los hombres, los síntomas de la HPB mejoran después del tratamiento. Después de la cirugía, la función sexual puede tardar en recuperarse por completo. Después de algunos tratamientos de la HPB también pueden producirse infecciones, hemorragias y, a veces, incontinencia. En algunos casos, puede formarse tejido cicatricial. Los efectos secundarios varían según el tipo de tratamiento elegido. La mayoría de los efectos secundarios son temporales.

Acerca de Urology Care Foundation

Urology Care Foundation es la principal fundación de salud urológica del mundo y la fundación oficial de la Asociación Estadounidense de Urología. Ofrecemos información a las personas que tratan activamente su salud urológica y a quienes están preparados para adoptar cambios saludables. Nuestra información se basa en los recursos de la Asociación Estadounidense de Urología y la revisan médicos especialistas. Para obtener más información, visite el sitio web de Urology Care Foundation, UrologyHealth.org/UrologicConditions, o ingrese en UrologyHealth.org/FindAUrologist para buscar un médico cerca de usted.

Descargo de responsabilidad

Esta información no es una herramienta de autodiagnóstico ni constituye un sustituto para el asesoramiento médico profesional. No debe utilizarla ni depender de esta para dicho propósito. Hable con su urólogo o prestador de atención médica respecto de las dudas que tenga sobre su salud. Hable siempre con un prestador de atención médica antes de comenzar o interrumpir los tratamientos, incluidos los medicamentos. Para obtener más información, visite UrologyHealth.org/Download o llame al +1-800-828-7866.

