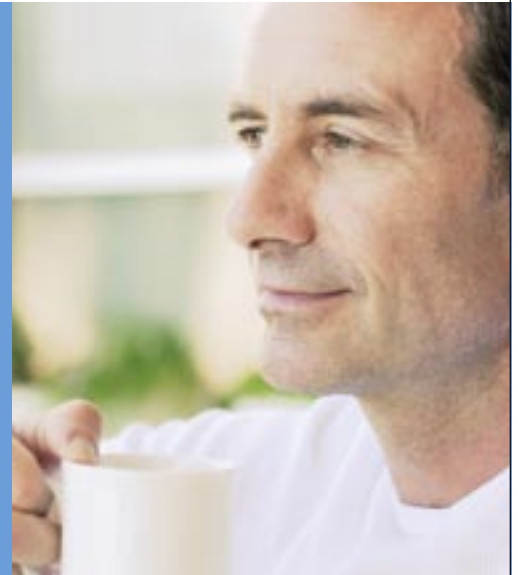


While advanced prostate cancer can be life threatening, men with cancer confined to the prostate have a five-year survival rate of close to 100 percent. Screening can help you catch prostate cancer early while it is easier to treat—and beat.

Prostate cancer

Be your own best defense



Early detection

There are two tests used to screen for prostate cancer: the digital rectal exam and the prostate-specific antigen (PSA) test. The PSA test is done with a blood sample drawn from your arm. The digital rectal exam will allow your doctor or nurse practitioner to manually feel for enlargement of the prostate or for lumps on the prostate. You should have a digital rectal exam when you get your PSA test.

When to start screening

If you are of African or African-American descent, or have a family history of prostate cancer, you should consider beginning PSA screening at age 45. If you don't have these risk factors, you should think about PSA screening at age 50. Data is still inconclusive as to whether testing is beneficial after age 65, so you may choose not to have the test after that age.

Signs of cancer

Early-stage cancer of the prostate gland often does not have any warning signs. Trouble urinating or urinating frequently, especially at night, may be symptoms of early-stage cancer, but these could also be caused by other, less serious prostate conditions. If you have these symptoms, talk to your doctor about your next step.

Symptoms of advanced prostate cancer include weak or interrupted urine flow, difficulty starting or stopping the flow of urine, blood in the urine, impotence, painful ejaculation, and continual pain in the pelvis, hips, lower back, or upper thighs. If you have any of these symptoms, contact your doctor's office immediately.

Who's at risk?

The risk of developing prostate cancer increases with age. More than 70 percent of cases occur in men older than 65. Your risk is also higher if your father or brother has had prostate cancer. Ethnicity is also a factor. For example, prostate cancer is much more common in African-American men than in Caucasian men.

Cultural and dietary differences may account for some of the risk, because prostate cancer seems to be more prevalent in North America and northwestern Europe than in other parts of the globe. Studies have suggested that men who consume a high-fat diet have an increased risk of getting prostate cancer.

Treatment

You may choose not to get treatment at all. Why? First, many prostate cancers are slow-growing and relatively harmless. Second, the treatment options for prostate cancer—surgical removal of all or part of the prostate, and radiation therapy—may have harmful side effects. You may decide to defer treatment and get regular tests instead. Talk to your doctor about all your options and decide what's best for you.

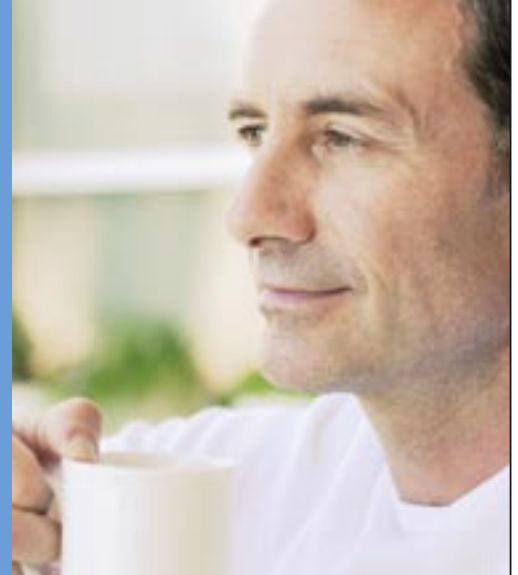
To learn more

Visit us online at [kp.org](https://www.kp.org) and search our health encyclopedia.

Aunque el cáncer de próstata avanzado puede ser potencialmente mortal, los hombres con cáncer limitado a la próstata tienen una tasa de supervivencia a cinco años de casi un 100 por ciento. Las pruebas de detección pueden ayudarlo a detectar temprano el cáncer de próstata, cuando es más fácil de tratar y vencer.

El cáncer de próstata

Sea usted su mejor defensa



La detección temprana

Se emplean dos pruebas para detectar el cáncer de próstata: el examen rectal digital y la prueba del antígeno prostático específico (PSA). La prueba del PSA se realiza con una muestra de sangre extraída del brazo. El examen rectal digital permite al médico o la enfermera practicante detectar manualmente un agrandamiento de la próstata o nódulos en la próstata. Debe realizarse el examen rectal digital al mismo tiempo que se realiza la prueba del PSA.

Cuándo comenzar las pruebas de detección

Si es de ascendencia africana o afroamericana, o tiene antecedentes familiares de cáncer de próstata, considere comenzar a realizarse la prueba del PSA a los 45 años de edad. Si no tiene estos factores de riesgo, considere comenzar a realizarse la prueba del PSA a los 50 años de edad. Aún no hay datos concluyentes que confirmen que la prueba es beneficiosa después de los 65 años de edad, así que puede optar por no realizársela después de esa edad.

Signos de cáncer

El cáncer de la próstata en sus etapas tempranas a menudo no presenta signos de advertencia. La dificultad para orinar o la necesidad de orinar con frecuencia, especialmente de noche, pueden ser síntomas de cáncer en sus etapas tempranas, pero estos síntomas también pueden ser causados por otros problemas prostáticos menos graves. Si tiene estos síntomas, hable con su médico para averiguar qué debe hacer.

Los síntomas de cáncer avanzado de próstata incluyen un flujo urinario débil o interrumpido, dificultad para iniciar o detener el flujo de orina, sangre en la orina, impotencia, eyaculación dolorosa y dolor continuo en la pelvis, las caderas, la región inferior de la espalda o la parte superior de los muslos. Si tiene alguno de estos síntomas, llame inmediatamente al consultorio de su médico.

¿Quiénes corren riesgo?

El riesgo de desarrollar cáncer de próstata aumenta con la edad. Más del 70 por ciento de los casos se producen en hombres mayores de 65 años. El riesgo también es mayor si su padre o hermano han tenido cáncer de próstata. El origen étnico también es un factor de riesgo. Por ejemplo, el cáncer de próstata es mucho más común en afroamericanos que en blancos.

Las diferencias culturales y alimenticias posiblemente constituyan parte del riesgo, porque el cáncer de próstata parece ser más prevalente en América del Norte y el noroeste de Europa que en otras partes del mundo. Algunos estudios han sugerido que los hombres cuya alimentación es alta en grasas tienen un mayor riesgo de sufrir cáncer de próstata.

El tratamiento

Usted tiene la opción de no recibir tratamiento alguno. ¿Por qué? En primer lugar, muchos cánceres de próstata son de crecimiento lento y relativamente inofensivos. En segundo lugar, las opciones de tratamiento para el cáncer de próstata —la extirpación quirúrgica total o parcial de la próstata, y radioterapia— pueden tener efectos secundarios perjudiciales. Podría optar por postergar el tratamiento y, en cambio, realizarse pruebas periódicas. Hable con su médico sobre todas sus opciones y decida qué es lo mejor para usted.

Para más información

Visítenos en línea en kp.org y consulte nuestra enciclopedia de la salud.