



Exámenes de detección del cáncer de próstata (PDQ®) – Versión para pacientes

[Vaya a la versión para profesionales de salud](#)

¿Qué son los exámenes de detección?

Los exámenes de detección verifican la presencia del cáncer antes de que la persona tenga síntomas. Es posible que esto ayude a encontrar el cáncer en un estadio temprano. Si se descubre temprano el tejido anormal o el cáncer, es más fácil tratarlos. Cuando aparecen los síntomas, quizás el cáncer se haya empezado a diseminar.

Los científicos tratan de entender mejor quiénes tienen más probabilidades de enfermar de ciertos tipos de cáncer. También estudian lo que hacemos y lo que nos rodea para saber qué causa el cáncer. Esta información ayuda a los médicos a recomendar quién se debe someter a los exámenes de detección del cáncer, qué pruebas se deben utilizar y con qué frecuencia se deben realizar.

Es importante recordar que si el médico solicita un examen de detección no siempre es porque piensa que usted tiene cáncer. Los exámenes de detección se realizan cuando todavía no hay síntomas y se pueden repetir de forma periódica.

Si el resultado de un examen de detección es anormal, tal vez se necesiten más pruebas para determinar si tiene cáncer. Estas se llaman pruebas diagnósticas.

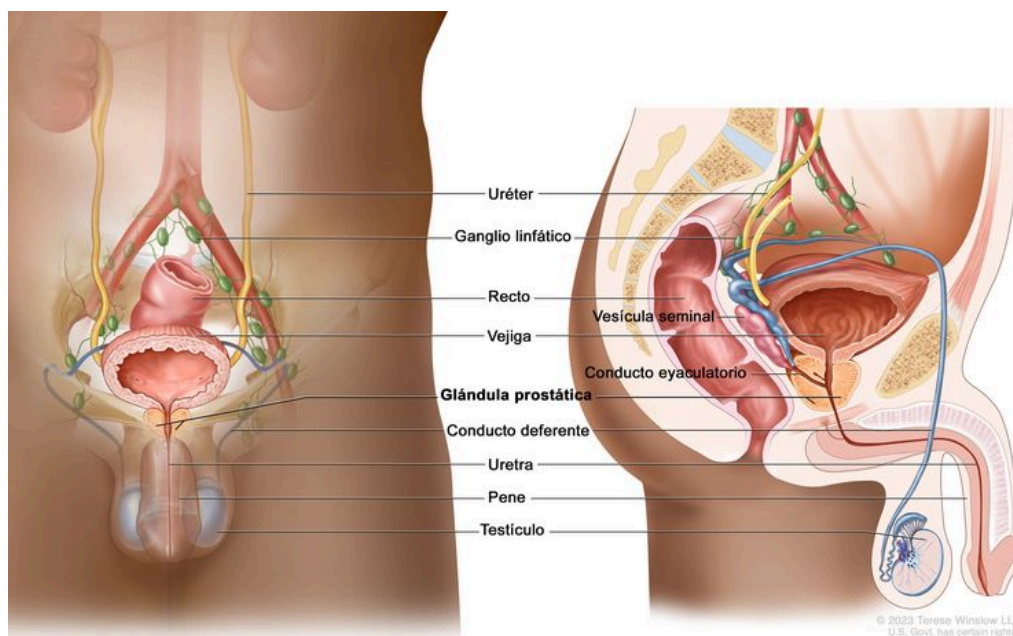
Información general sobre el cáncer de próstata

PUNTOS IMPORTANTES

- El cáncer de próstata es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la próstata.
- El cáncer de próstata es el cáncer más común en los hombres de los Estados Unidos, sin incluir el cáncer de piel.
- Hay distintos factores que aumentan o disminuyen el riesgo de tener cáncer de próstata.

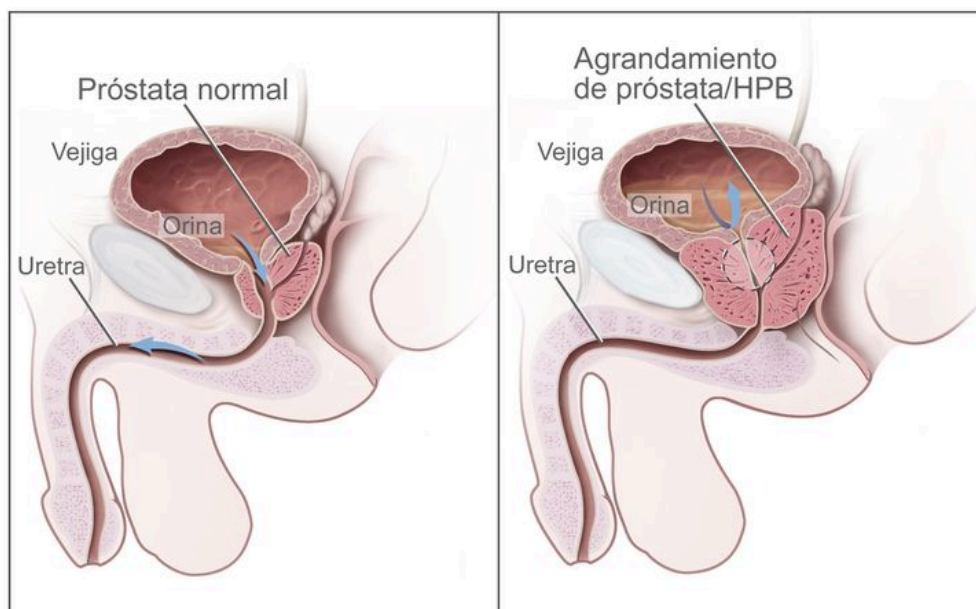
El cáncer de próstata es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la próstata.

La próstata es una glándula en el aparato reproductor masculino. Se encuentra justo debajo de la vejiga (el órgano que almacena la orina y la elimina) y frente al recto (la parte final del intestino). Es casi del tamaño de una nuez y rodea una parte de la uretra (el tubo que vacía la orina de la vejiga). La próstata produce un líquido que forma parte del semen.



Anatomía del aparato reproductor y el aparato urinario en el hombre. Se observan los uréteres, la vejiga, la glándula prostática, la uretra, el pene, los testículos, y otros órganos.

A medida que los hombres envejecen, la próstata se suele agrandar. Una próstata más grande puede obstruir el flujo de orina de la vejiga y causar problemas del funcionamiento sexual. Esta afección se conoce como hiperplasia prostática benigna (HPB). La HPB no es cáncer, pero es posible que se necesite una cirugía para corregirla. Los síntomas de la HPB u otros problemas de la próstata podrían ser similares a los del cáncer de próstata.



Próstata normal e hiperplasia prostática benigna (HPB). Una próstata normal no obstruye el flujo de la orina desde la vejiga. El agrandamiento de la próstata ejerce presión sobre la vejiga y la uretra, y obstruye el flujo de la orina.

Para obtener más información sobre el cáncer de próstata, consulte los siguientes resúmenes del PDQ:

- [Prevención del cáncer de próstata](#)
- [Tratamiento del cáncer de próstata](#)

El cáncer de próstata es el cáncer más común en los hombres de los Estados Unidos, sin incluir el cáncer de piel.

El cáncer de próstata es más común en los hombres de edad avanzada. En los Estados Unidos, cerca de 1 de cada 8 hombres recibirán un diagnóstico de cáncer de próstata. La mayoría de los hombres con este diagnóstico no mueren por la enfermedad. A excepción del cáncer de pulmón, el cáncer de próstata es el cáncer que causa más muertes en los hombres. El cáncer de próstata es más común en los hombres negros que en los hombres blancos. La probabilidad de morir por esta enfermedad es más alta en los hombres negros con cáncer de próstata que en los hombres blancos con cáncer de próstata.

Hay distintos factores que aumentan o disminuyen el riesgo de tener cáncer de próstata.

Cualquier cosa que aumenta su probabilidad de tener una enfermedad se llama factor de riesgo. Cualquier cosa que disminuye su probabilidad de tener una enfermedad se llama factor de protección.

Para obtener más información sobre factores de riesgo y factores de protección del cáncer de próstata, consulte [Prevención del cáncer de próstata](#).

Exámenes de detección del cáncer de próstata

PUNTOS IMPORTANTES

- Hay pruebas que se usan para detectar diferentes tipos de cáncer cuando una persona no tiene síntomas.
- No hay exámenes de detección estándar o de rutina para el cáncer de próstata.
 - Examen digital del recto
 - Prueba del antígeno prostático específico
- Hay una prueba del ARN del gen 3 para el cáncer de próstata (PCA3) que se puede utilizar en ciertos pacientes.
- Los exámenes de detección para el cáncer de próstata están en estudio en ensayos clínicos.

Hay pruebas que se usan para detectar diferentes tipos de cáncer cuando una persona no tiene síntomas.

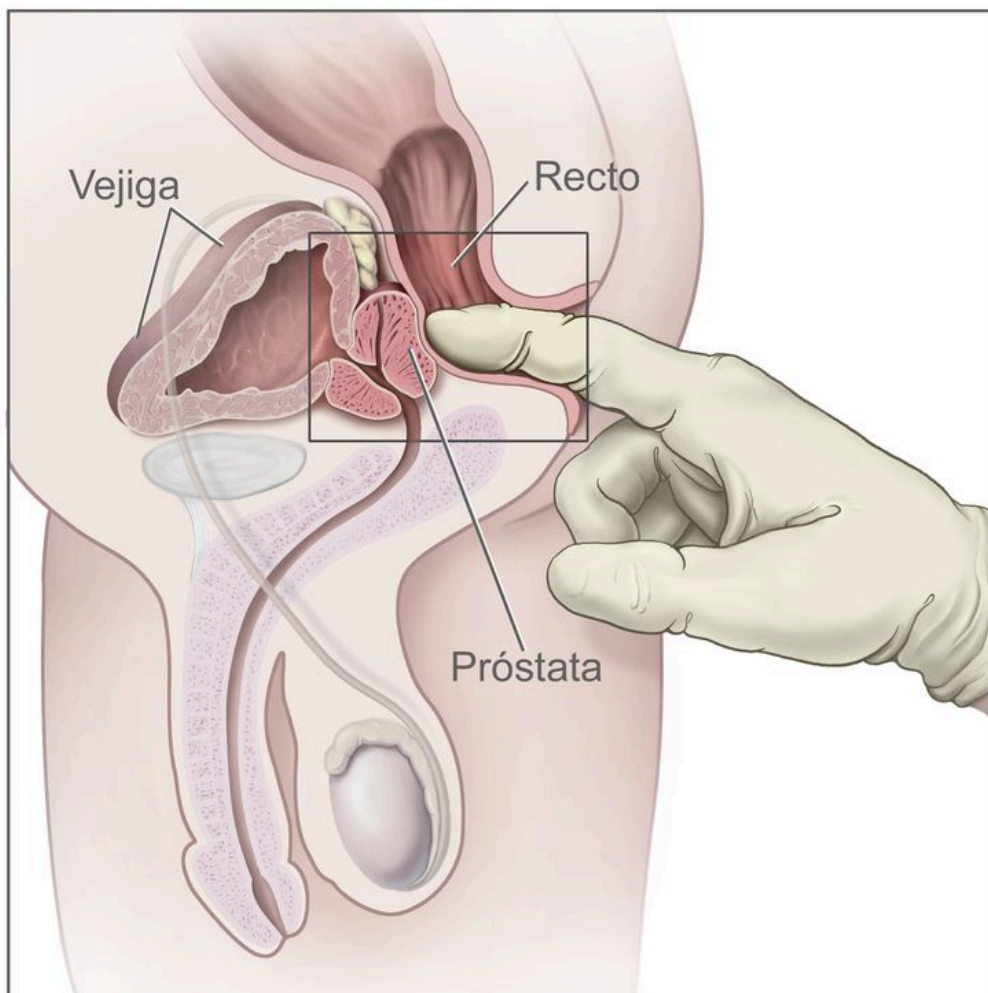
Los científicos estudian los exámenes de detección para identificar los que tienen menos perjuicios y más beneficios. Los ensayos de exámenes de detección del cáncer también se realizan para averiguar si la detección temprana (identificar el cáncer antes de que cause síntomas) ayuda a una persona a vivir más tiempo o disminuye la probabilidad de morir por la enfermedad. En el caso de algunos tipos de cáncer, la probabilidad de recuperación es mayor si la enfermedad se encuentra y se trata en un estadio temprano.

No hay exámenes de detección estándar o de rutina para el cáncer de próstata.

Aunque no hay exámenes de detección estándar o de rutina para el cáncer de próstata, se estudian o se usan los siguientes procedimientos para identificarlo:

Examen digital del recto

El examen digital del recto (EDR) es un examen del recto. El médico o enfermero introducen un dedo cubierto por un guante lubricado en la parte inferior del recto para palpar la próstata y detectar si hay masas o cualquier otra cosa que parezca extraña, como el agrandamiento de la próstata.



Examen digital del recto (EDR). El médico introduce un dedo enguantado y lubricado en el recto y palpa el recto, el ano y la próstata (en los hombres) para detectar cualquier cosa que parezca anormal.

Prueba del antígeno prostático específico

La prueba del antígeno prostático específico (PSA) es una prueba que mide la concentración del PSA en la sangre. El PSA es una sustancia que se produce en su mayor parte en la próstata; a veces se encuentra en mayor cantidad en la sangre de los hombres que tienen cáncer de próstata. Es posible que las concentraciones del PSA también sean altas en los hombres que tienen una infección o inflamación de la próstata, o que tienen hiperplasia prostática benigna (HPB; próstata agrandada, pero no cancerosa).

También es posible que una prueba del PSA o un EDR detecten el cáncer de próstata en un estadio temprano, pero no queda claro si la detección y el tratamiento tempranos reducen el riesgo de muerte por cáncer de próstata.

Hay estudios en curso que buscan formas de mejorar la precisión de la prueba del PSA para la detección temprana del cáncer.

Hay una prueba del ARN del gen 3 para el cáncer de próstata (PCA3) que se puede utilizar en ciertos pacientes.

Si un hombre tiene una concentración alta del PSA y una biopsia de la próstata no muestra cáncer, pero la concentración del PSA sigue alta después de la biopsia, se puede hacer una prueba del ARN de PCA3. Esta prueba mide la cantidad de ARN del PCA3 en la orina después de un EDR. Si la concentración del ARN del PCA3 es más alta que lo normal, es posible que se necesite otra biopsia de próstata para ayudar a diagnosticar el cáncer de próstata.

Los exámenes de detección para el cáncer de próstata están en estudio en ensayos clínicos.

La información en inglés sobre los ensayos clínicos patrocinados por el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) se encuentra en la página de Internet [clinical trials search](#). Para obtener información en inglés sobre ensayos clínicos patrocinados por otras organizaciones, consulte el portal de Internet [ClinicalTrials.gov](#).

Riesgos de los exámenes de detección del cáncer de próstata

PUNTOS IMPORTANTES

- Los exámenes de detección presentan riesgos.
- Los riesgos de la detección sistemática del cáncer de próstata incluyen los siguientes:
 - Es posible que la detección del cáncer de próstata nunca cause síntomas ni se vuelva mortal.
 - En ocasiones, se presentan complicaciones en la biopsia de seguimiento.
 - Es posible que los resultados sean negativos falsos.
 - Es posible que los resultados sean positivos falsos.

Los exámenes de detección presentan riesgos.

A veces es difícil decidir sobre los exámenes de detección. No todos los exámenes de detección son útiles y la mayoría presenta riesgos. Antes de hacerse las pruebas, converse con su médico acerca de los exámenes de detección. Es importante que conozca los riesgos de cada prueba y sepa si está comprobado que reduce el riesgo de morir de cáncer.

Los riesgos de la detección sistemática del cáncer de próstata incluyen los siguientes:

Es posible que la detección del cáncer de próstata nunca cause síntomas ni se vuelva mortal.

Es posible que los exámenes de detección no mejoren su salud ni le ayuden a vivir más tiempo si usted tiene cáncer que se diseminó al área fuera de la próstata o a otras partes del cuerpo.

Algunos cánceres de próstata nunca presentan síntomas ni se convierten en mortales, pero si se detectan mediante estas pruebas, se pueden tratar. La identificación de estos cánceres se conoce como sobrediagnóstico. No se sabe si el tratamiento de estos cánceres lo ayudará a vivir más tiempo que si no recibiera ningún tratamiento.

Los tratamientos para el cáncer de próstata, como la prostatectomía radical y la radioterapia, causan efectos secundarios a largo plazo en muchos hombres. Los efectos secundarios más comunes son la disfunción eréctil y la incontinencia urinaria.

En algunos estudios con pacientes con diagnóstico reciente de cáncer de próstata se observó un mayor riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular (corazón y vasos sanguíneos) o por suicidio. El riesgo fue mayor durante las primeras semanas o meses después del diagnóstico.

En ocasiones, se presentan complicaciones en la biopsia de seguimiento.

Si una prueba del PSA es más alta de lo normal, se puede hacer una biopsia de próstata. Entre las complicaciones de una biopsia de próstata están la fiebre, el dolor, la presencia de sangre en la orina o el semen y las infecciones de las vías urinarias. Aunque la biopsia muestre que el paciente no tiene cáncer de próstata, la prueba quizás aumente la preocupación de tener la enfermedad en el futuro.

La biopsia guiada con imágenes por resonancia magnética está en estudio para el diagnóstico del cáncer de próstata, ya sea en lugar de la biopsia con aguja estándar de próstata, o además de esta.

Es posible que los resultados sean negativos falsos.

Los resultados del examen de detección podrían ser normales, aunque haya cáncer de próstata. Un hombre que recibe un resultado negativo falso de una prueba (que muestra que no hay cáncer cuando en realidad lo hay) podría tardar en ir al médico aunque tenga síntomas.

Es posible que los resultados sean positivos falsos.

Los resultados de los exámenes de detección podrían ser anormales aunque no haya cáncer. Un resultado positivo falso de una prueba (que muestra que hay un cáncer cuando en realidad no lo hay) puede provocar ansiedad y suele llevar a más pruebas y procedimientos (como una biopsia), que también presentan riesgos.

Su médico podrá asesorarlo sobre los riesgos del cáncer de próstata y la necesidad de someterse a los exámenes de detección.

Información sobre este resumen del PDQ

Información sobre el PDQ

El Physician Data Query (PDQ) es la base de datos integral del Instituto Nacional del Cáncer (NCI) que contiene resúmenes de la última información publicada sobre los siguientes temas relacionados con el cáncer: prevención, detección, genética, tratamiento, cuidados médicos de apoyo, y medicina complementaria y alternativa. Se publican dos versiones de la mayoría de los resúmenes. La versión dirigida a profesionales de la salud se redacta en lenguaje técnico y contiene información detallada, mientras que la versión dirigida a pacientes se redacta en un lenguaje fácil de comprender, que no es técnico. Ambas versiones contienen información correcta y actualizada sobre el cáncer. Los resúmenes se escriben en inglés y en la mayoría de los casos se cuenta con una traducción al [español](#).

El PDQ es un servicio del NCI, que forma parte de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH). Los NIH son el centro de investigación biomédica del Gobierno federal. Los resúmenes del PDQ se basan en un análisis independiente de las publicaciones médicas. No constituyen declaraciones de la política del NCI ni de los NIH.

Propósito de este resumen

Este resumen del PDQ sobre el cáncer contiene información actualizada sobre exámenes de detección del cáncer de próstata. El propósito es informar y ayudar a los pacientes, sus familiares y cuidadores. No ofrece pautas ni recomendaciones formales para la toma de decisiones relacionadas con la atención de la salud.

Revisores y actualizaciones

Los consejos editoriales redactan y actualizan los resúmenes de información sobre el cáncer del PDQ. Estos consejos los conforman equipos de especialistas en el tratamiento del cáncer y otras especialidades relacionadas con esta enfermedad. Los resúmenes se revisan de manera periódica y se modifican con información nueva. La fecha de actualización al pie de cada resumen indica cuándo se hizo el cambio más reciente.

La información en este resumen para pacientes proviene de la versión para profesionales de la salud, que el [Consejo editorial del PDQ sobre los exámenes de detección y la prevención](#) revisa de manera periódica y actualiza en caso necesario.

Información sobre ensayos clínicos

Un ensayo clínico es un estudio para responder a una pregunta científica; por ejemplo, si un tratamiento es mejor que otro. Los ensayos se basan en estudios anteriores y en lo que se aprendió en el laboratorio. Cada ensayo responde a ciertas preguntas científicas con el fin de encontrar formas nuevas y mejores de ayudar a los pacientes con cáncer. Durante los ensayos clínicos de tratamiento, se recopila información sobre los efectos de un tratamiento nuevo y su eficacia. Si un ensayo clínico indica que un tratamiento nuevo es mejor que el tratamiento estándar, el tratamiento nuevo quizás se convierta en el "estándar". Los pacientes pueden considerar la participación en un ensayo clínico. Algunos ensayos clínicos solo aceptan a pacientes que aún no comenzaron un tratamiento.

Para obtener más información sobre ensayos clínicos, consulte el [portal de Internet del NCI](#). También puede llamar al número de contacto del NCI 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER), escribir un correo electrónico o usar el chat del [Servicio de Información de Cáncer](#).

Permisos para el uso de este resumen

PDQ (Physician Data Query) es una marca registrada. Se autoriza el uso del texto de los documentos del PDQ; sin embargo, no se podrá identificar como un resumen de información sobre cáncer del PDQ del NCI, salvo que el resumen se reproduzca en su totalidad y se actualice de manera periódica. Por otra parte, se permitirá que un autor escriba una oración como "En el resumen del PDQ del NCI de información sobre la prevención del cáncer de mama se describen, de manera concisa, los siguientes riesgos: [incluir fragmento del resumen]".

Se sugiere citar la referencia bibliográfica de este resumen del PDQ de la siguiente forma:

PDQ® sobre los exámenes de detección y la prevención. PDQ Exámenes de detección del cáncer de próstata. Bethesda, MD: National Cancer Institute. Actualización: <MM/DD/YYYY>. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/prostata/paciente/deteccion-prostata-pdq>. Fecha de acceso: <MM/DD/YYYY>.

Las imágenes en este resumen se reproducen con autorización del autor, el artista o la editorial para uso exclusivo en los resúmenes del PDQ. La utilización de las imágenes fuera del PDQ requiere la autorización del propietario, que el Instituto Nacional del Cáncer no puede otorgar. Para obtener más información sobre el uso de las ilustraciones de este resumen o de otras imágenes relacionadas con el cáncer, consulte [Visuals Online](#), una colección de más de 3000 imágenes científicas.

Cláusula sobre el descargo de responsabilidad

La información en estos resúmenes no se debe utilizar para justificar decisiones sobre reembolsos de seguros. Para obtener más información sobre la cobertura de seguros, consulte la página [Manejo de la atención del cáncer](#) en Cancer.gov/espanol.

Comuníquese con el Instituto Nacional del Cáncer

Para obtener más información sobre las opciones para comunicarse con el NCI, incluso la dirección de correo electrónico, el número telefónico o el chat, consulte la página del [Servicio de Información de Cáncer del Instituto Nacional del Cáncer](#).

Actualización: 21 de marzo de 2025

Si desea copiar algo de este texto, vea [Derechos de autor y uso de imágenes y contenido](#) sobre instrucciones de derechos de autor y permisos. En caso de reproducción digital permitida, por favor, dé crédito al Instituto Nacional del Cáncer como su creador, y enlace al producto original del NCI usando el título original del producto; por ejemplo, "Exámenes de detección del cáncer de próstata (PDQ®)–Versión para pacientes publicada originalmente por el Instituto Nacional del Cáncer."



¿Desea usar este contenido en su sitio web o en otra plataforma digital? En nuestra [página de sindicación de contenidos](#) le decimos cómo hacerlo.