



Actas Urológicas Españolas

www.elsevier.es/acuro



Editorial

Asociación Europea de Urología. Declaración de postura sobre el cribado del cáncer prostático[☆]

European Association of Urology. Position statement on screening for prostate cancer

La *European Association of Urology* (EAU, 'Asociación europea de urología') ha tomado en consideración la reciente información científica aportada por los estudios randomizados llevados a cabo para el cribado de cáncer de próstata^{1,2}. De acuerdo con los resultados del *European Randomised Study of Screening for Prostate Cancer* (ERSPC, 'Estudio randomizado europeo de cribado para el cáncer de próstata')¹, la EAU se ha posicionado oficialmente sobre el cribado del cáncer de próstata en Europa y sobre las acciones a tomar por los profesionales de salud y las autoridades sanitarias.

De acuerdo al estudio ERSPC, la mortalidad por CaP se reduce al menos en un 20% cuando se lleva a cabo un programa de cribado basado en la determinación del PSA en una población de 162.000 hombres asintomáticos entre 55-69 años. Por cada muerte por cáncer de próstata evitada, 14.109 hombres deben ser cribados, mientras que 48 son tratados innecesariamente en el grupo control para evitar una muerte por cáncer de próstata. Los resultados del estudio randomizado *Prostate, Lung, Colorectal and Ovarian Cancer Screening Trial in the United States*² fueron publicados al mismo tiempo que los del ERSPC. Hasta hoy, los resultados de este estudio no muestran un efecto significativo del cribado sobre la mortalidad del cáncer de próstata, pero el estudio adolece de un significativo nivel de contaminación en el brazo de control. El estudio continua.

De acuerdo a estos datos, la EAU ha adoptado las conclusiones del estudio ERSPC y reconoce el beneficio del cribado con relación a la reducción de mortalidad, así como los efectos adversos de sobrediagnóstico y sobretratamiento de cánceres de próstata los cuales se han logrado cuantificar por primera vez en el contexto de un estudio de cribado randomizado. Todavía quedan por publicar datos relevantes de este estudio por el grupo del ERSPC que podrán ser utilizados para clarificar el debate.

En interés de la salud de los hombres de Europa y de cualquier otra parte del mundo, la EAU ha realizado las siguientes declaraciones:

- El cáncer de próstata es un problema de salud mayor y una de las principales causas de muerte de la población masculina. Sin embargo, los datos publicados actuales son insuficientes para recomendar el cribado de cáncer de próstata como política pública de salud porque conduce a un significativo efecto de sobretratamiento. Antes de que las autoridades sanitarias tomen en consideración la posibilidad del cribado, deben tener en cuenta el actual nivel de cribado oportunista, el grado de sobrediagnóstico y sobretratamiento, la calidad de vida, el coste, y el coste efectividad.
- El sobrediagnóstico provoca potencialmente un sobretratamiento del cáncer de próstata. Pero los profesionales sanitarios y los urólogos, deben evitar el sobretratamiento desarrollando métodos seguros de seguimiento activo y monitorización sin recurrir a terapias invasivas. Las terapias invasivas deben ser ajustadas a las necesidades del paciente y al pronóstico del cáncer diagnosticado.
- Los algoritmos actuales de cribado son insuficientes por su falta de especificidad y falta de selectividad en los cánceres agresivos que requieren tratamiento. Por lo que, el desarrollo de nuevas técnicas diagnósticas y marcadores pronósticos y modalidades de imágenes son necesarias de forma urgente para aumentar el valor predictivo de las pruebas de cribado.
- En ausencia de un cribado poblacional, la EAU recomienda a los hombres que deseen llevar a cabo un cribado mediante PSA y biopsia prostática, que obtengan información de los riesgos y beneficios del cribado y hacer una valoración del riesgo individualizada.

[☆] La traducción del presente artículo ha sido realizada por José Luis Ruiz Cerdá, Director de la revista *Atas urológicas españolas* y se ha llevado a cabo con el permiso de la Asociación europea de urología.

- La EAU y el grupo del estudio ERSPC representan pilares esenciales y desarrollarán estrategias sanitarias futuras para el cribado del cáncer de próstata.
- La EAU promueve la calidad en el tratamiento del cáncer de próstata en Europa en colaboración con la organización de soporte a los pacientes Europa Uomo a través del desarrollo de información de ayuda y guías clínicas.
- La EAU desea apoyar y promover las investigaciones necesarias para desarrollar protocolos de seguimiento activo fiables para los pacientes con cánceres de próstata de riesgo bajo, marcadores pronósticos y terapias diana para proporcionar un cuidado óptimo a los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Schröder F, Hugosson J, Roobol M, et al. Screening and prostate cancer mortality in a randomized European study. *N Engl J Med.* 2009;360:1320-8.
2. Andriole G, Crawford D, Grubb R, et al. Mortality results from a randomized prostate-cancer screening trial. *N Engl J Med.* 2009;360:1310-9.

P.A. Abrahamsson
*Departamento de Urología, Malmö, Universidad Hospital Lund
Universidad, Malmö, Suecia*
Correo electrónico: Jose.L.Ruiz@uv.es

W. Artibani
*Departamento de Oncología Ciencias Quirúrgicas, Clínica de
Urología, Universidad de Padua, Padua, Italia*

C.R. Chapple
*Scheffield Teaching Hospital NHS Trust, investigación en Urología,
Royal Hallamshire Hospital, Sheffield, Reino Unido*

M. Wirth
*Carl Gustav Carus-Escuela de Medicina, Universidad Técnica de
Dresden, Departamento de Urología, Dresden, Alemania*

0210-4806/\$ - see front matter

© 2010 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los
derechos reservados.
doi:10.1016/j.acuro.2010.03.021