



# Terapia hormonal

# Contenido

|  |   |
|--|---|
| <b>Sobre la terapia hormonal</b> .....                             | 3 |
| ¿Qué es la terapia hormonal? .....                                 | 3 |
| ¿Cómo funciona la terapia hormonal?.....                           | 3 |
| ¿Qué riesgos y efectos secundarios tiene la terapia hormonal?..... | 3 |
| ¿Cuánto tiempo deberé someterme a terapia hormonal? .              | 4 |
| ¿Qué pasa si la terapia hormonal deja de funcionar?.....           | 4 |
| <br>   |   |
| <b>Distintos tipos de terapia hormonal</b> .....                   | 5 |
| ¿Cómo funciona la terapia hormonal?.....                           | 5 |
| Agonistas de LHRH .....  | 6 |
| Antagonistas de LHRH.....  | 6 |
| Antiandrógenos.....  | 6 |
| Abiraterona.....   | 6 |
| Orquidectomía.....   | 7 |
| <br>   |   |
| <b>Mis notas y preguntas</b> .....                                 | 8 |

Esta información ha sido elaborada por la Asociación Europea de Urología (AEU) y fue actualizada en mayo de 2021.

Este capítulo contiene información general sobre la terapia hormonal. Si tiene alguna pregunta concreta sobre su situación médica individual, debe consultar al médico o a otro profesional de la salud. Ningún sitio web ni folleto pueden sustituir una conversación personal con el médico.

**Colaboradores:**

Sr. Eamonn T. Rogers, Galway (IRL)  
Assoc. Prof. Philip Cornford, Liverpool (RU)  
Mr. John Dowling, Dublin (IRL)  
Dr. Pierre Mongiat-Artus, París (FR)  
Dr. Markos Karavitakis, Iraklio (GR)

Esta información ha sido revisada por un panel laico.

# Terapia hormonal

## Sobre la terapia hormonal

### ¿Qué es la terapia hormonal?

El cáncer de próstata es uno de los tipos de cáncer más frecuentes entre los hombres. Sin embargo, con el avance de la ciencia es una enfermedad, que en la mayoría de los casos, que se puede tratar. La terapia hormonal es un tratamiento eficaz del cáncer de próstata, que se utiliza para detener el crecimiento del cáncer. El tipo de terapia hormonal que le ofrezcan dependerá de la **etapa** y el **grado** de su cáncer.

Es posible que al empezar el tratamiento contra el cáncer, la diversidad de términos le cause confusión. Además, si un mismo tipo de cáncer o de tratamiento se llaman de distintas formas puede ser frustrante.

La terapia hormonal suele llamarse también:

- Terapia de supresión de andrógenos
- Terapia de privación de andrógenos o ADT
- Castración química
- Castración quirúrgica

Nosotros la llamamos terapia hormonal porque creemos que es la expresión más simple y más fácil de recordar.

### ¿Cómo funciona la terapia hormonal?

La terapia hormonal reduce el nivel de testosterona en el cuerpo, que es una hormona que se produce principalmente en los testículos. Afecta a la apariencia y al desarrollo sexual, ayuda al cuerpo a mantener el músculo y la masa ósea, y afecta también al deseo sexual. La testosterona es una hormona importante para la mayoría de los hombres, pero si tiene cáncer de próstata, la testosterona favorece el crecimiento del tumor.

La terapia hormonal controla la cantidad de testosterona que hay en el cuerpo. Los tratamientos consisten en inyecciones, implantes, comprimidos, o un aerosol nasal. La finalidad es que el tumor deje de crecer.

Las clases más comunes de terapia hormonal son:

- Agonistas de **LHRH**
- Antagonistas de LHRH
- Antiandrógenos
- Abiraterona
- Orquidectomía

En algunos casos, estos tratamientos pueden combinarse.

### ¿Qué riesgos y efectos secundarios tiene la terapia hormonal?

La terapia hormonal es un tratamiento útil y eficaz para los hombres con cáncer de próstata, pero como casi todos



#### La etapa

Las “etapas” del cáncer se utilizan para explicar el tamaño del tumor y hasta qué punto el cáncer se ha diseminado.

#### El grado

Los grados dan una idea al médico de la rapidez con que podría crecer el tumor y podría propagarse el cáncer. En general, un grado más bajo indica que el cáncer crece lentamente y un grado más alto que el cáncer crece rápidamente.

#### LHRH

Hormona liberadora de la hormona luteinizante (LHRH).

los tratamientos tiene riesgos y efectos secundarios. Los principales riesgos y efectos secundarios del tratamiento hormonal se deben a la forma en que afectan a la testosterona. La reacción de su cuerpo a la terapia hormonal será diferente, pero generalmente los efectos secundarios desaparecen al finalizar el tratamiento.

Entre los riesgos y efectos secundarios más frecuentes se encuentran:

- Sofocos
- Cansancio
- Sensibilidad en las mamas
- Menor deseo sexual
- Disfunción eréctil
- Osteoporosis
- Diabetes
- Problemas cardiovasculares
  - En estudios clínicos se ha demostrado que algunos tipos de terapia hormonal están relacionados con un mayor riesgo de sufrir problemas cardiovasculares graves. Esto significa que si usted ya tiene una enfermedad cardiovascular, la terapia hormonal puede aumentar el riesgo de infarto, derrame cerebral o cualquier otra complicación grave. Tanto usted como el médico deben ser conscientes de este mayor riesgo. Más información sobre el riesgo de enfermedad cardiovascular y la terapia hormonal.

Los distintos tratamientos suelen tener efectos secundarios diferentes y esos efectos secundarios pueden variar de persona a persona. Cuando le prescriban terapia hormonal, su tratamiento contendrá un folleto con información detallada sobre el medicamento, el uso del medicamento y los efectos secundarios conocidos. Es importante que lea esos folletos detenidamente antes de someterse a cualquier tratamiento, para que esté al corriente de lo que puede esperar y cuándo debe contactar con el médico para que le aconseje.

### **¿Cuánto tiempo deberé someterme a terapia hormonal?**

Después de empezar la terapia hormonal, generalmente tendrá que ir al médico cada 3 meses para ver cómo funciona el tratamiento.

Algunos hombres necesitan someterse a terapia hormonal continua; otros siguen el tratamiento durante un tiempo y luego lo dejan para descansar, lo cual se llama terapia intermitente. El médico hablará con usted si necesita terapia hormonal continua o intermitente. Ello dependerá en gran medida de lo bien que se controle su cáncer y de su nivel de PSA en el transcurso del tiempo.

La terapia hormonal intermitente puede limitar los efectos secundarios del tratamiento y al mismo tiempo controlar bien el cáncer en general. Sin embargo, el tratamiento hormonal intermitente requiere un control regular de los niveles de PSA. El médico decidirá el nivel de PSA con el que una vez alcanzado, tendrá que volver a someterse a la terapia hormonal. A medida que pasen los años, los períodos sin tratamiento podrán ser cada vez más cortos.

### **¿Qué pasa si la terapia hormonal deja de funcionar?**

Con el tiempo, las células del cáncer de próstata pueden volverse resistentes a la terapia hormonal y el cáncer puede volver a crecer.

Si se da esta situación, el médico hablará con usted sobre las opciones de tratamiento.

## Distintos tipos de terapia hormonal

### ¿ Cómo funciona la terapia hormonal?

La terapia hormonal reduce el nivel de testosterona en el cuerpo, que es una hormona que se produce principalmente en los testículos. Afecta a la apariencia y al desarrollo sexual, ayuda al cuerpo a mantener el músculo y la masa ósea, y afecta también al deseo sexual. La testosterona es una hormona importante para la mayoría de los hombres, pero si tiene cáncer de próstata, la testosterona favorece el crecimiento del tumor. La finalidad del tratamiento es que el tumor deje de crecer.

Las clases de tratamiento más frecuentes son agonistas de LHRH , antagonistas de LHRH, antiandrógenos, abiraterona y orquidectomía. El tipo de tratamiento que le ofrezcan dependerá de la etapa y el grado de su cáncer. El médico le explicará detalladamente el plan de tratamiento, pero a lo mejor las tablas siguientes le ayudan a hacerse una idea.

| Terapia hormonal            | Tipo       | Método                              | Efecto  |
|-----------------------------|------------|-------------------------------------|---|
| <b>Agonistas de LHRH</b>    | Medicinal  | Inyección, implante o aerosol nasal | Los testículos dejan de producir testosterona mientras sigue el tratamiento         |
| <b>Antagonistas de LHRH</b> |            | Inyección                           |   |
| <b>Antiandrógenos</b>       |            | Comprimidos                         |   |
| <b>Abiraterona</b>          |            | Comprimidos                         |   |
| <b>Orquidectomía</b>        | Quirúrgico | Cirugía                             | Los testículos dejan de producir testosterona de forma definitiva – es irreversible |

Los agonistas de LHRH se administran generalmente como inyecciones o implantes. Funcionan bloqueando los mensajes del cerebro a los testículos para que produzcan testosterona.

A continuación se indican los agonistas de LHRH más corrientes. Todos los medicamentos tienen un nombre genérico y un nombre que les pone la compañía farmacéutica que los produce. Es lo que se llama el nombre comercial.

| Nombre genérico           | Nombre(s) comercial(es)                                     |
|---------------------------|---|
| Buserelina                | Suprefact®  |
| Goserelina                | Zoladex®, Reseligo®   |
| Leuprorelina o leuprolida | Eligard®, Staladex®, Enanton®, Prostate®, Lucrin®, Lutrate® |
| Triptorelina              | Decapeptyl SR®, Salvacyl®, Diphereline®, Gonapeptyl®        |

El médico le informará sobre el tratamiento con agonistas de LHRH recomendado para usted.

Al empezar el tratamiento con agonistas de LHRH es frecuente que aumente la producción de testosterona por el cuerpo. Esto se llama un “brote”. En un primer momento los brotes pueden empeorar los síntomas y pueden hacer que el tumor crezca rápidamente durante un tiempo. Por eso le darán pastillas, que se conocen como



#### La etapa

Las “etapas” del cáncer se utilizan para explicar el tamaño del tumor y hasta qué punto el cáncer se ha diseminado.

#### El grado

Los grados dan una idea al médico de la rapidez con que podría crecer el tumor y podría propagarse el cáncer. En general, un grado más bajo indica que el cáncer crece lentamente y un grado más alto que el cáncer crece rápidamente.

#### LHRH

Hormona liberadora de la hormona luteinizante (LHRH).



antiandrógenos, para que se las tome. Esas pastillas impiden que la testosterona llegue a las células cancerosas y que puedan crecer.

### Antagonistas de LHRH

Los antagonistas de LHRH funcionan de una manera ligeramente diferente a los agonistas de LHRH. Evitan que los testículos produzcan testosterona, pero no causan brotes como hacen los agonistas de LHRH, por lo que no tendrá que tomar pastillas antiandrógenos.

Degarelix (Firmagon®) es el tratamiento con antagonistas de LHRH disponible en Europa. Se administra mediante una inyección mensual debajo de la piel.

### Antiandrógenos

Los antiandrógenos son un grupo de fármacos que detienen la entrada de la testosterona en las células cancerosas, evitando que esas células crezcan. Por lo general se administran junto con otros tratamientos hormonales o **radioterapia**. Pero pueden ofrecerle también un tratamiento antiandrógeno solo para ver si el tumor se reduce.

Si le recetan pastillas antiandrógenos, tendrá que hacerse también análisis de sangre periódicos. Esto es para comprobar los niveles de células sanguíneas y que el hígado y los riñones funcionan correctamente.

El médico le explicará qué fármaco antiandrógenos es mejor para tratar el estadio de su cáncer de próstata. Posiblemente desee saber los nombres de los diferentes fármacos antiandrógenos existentes.

| Nombre genérico | Nombre(s) comercial(es) |
|-----------------|-------------------------|
| Bicalutamida    | Casodex®, Bicalutamid®  |
| Flutamida       | Flutasin®, Flutamid®    |
| Nilutamida      | Anandron®               |
| Ciproterona     | Cyprostat®              |
| Apalutamida     | Erleada®, Erlyand®      |
| Darolutamida    | Nubeqa®                 |
| Enzalutamida    | Xtandi®                 |

### Abiraterona

La abiraterona (Zytiga®, Yonsa®) es un tipo diferente de terapia hormonal. Por lo general, se ofrece a los hombres con **cáncer de próstata avanzado** cuando el cáncer no responde a otros tratamientos, pero también pueden ofrecerle abiraterona si el médico cree que este tratamiento es beneficioso para usted. Se toma como pastillas en lugar de inyecciones.

Al igual que otros tratamientos hormonales, consiste en detener la producción de testosterona por el cuerpo, pero de una forma diferente a la de otros tratamientos. El tratamiento con abiraterona no es una cura, pero puede ayudar a mantener el cáncer bajo control y aliviar algunos de los síntomas.

Si decide tomar abiraterona, tendrá que tomar también pastillas de esteroides. Si toma esteroides en combinación con abiraterona tendrá menos probabilidades de tener efectos secundarios del tratamiento.



#### La radioterapia

La radioterapia utiliza haces de rayos X de alta energía (radiación) para destruir las células cancerosas.

#### Cáncer de próstata avanzado

Cáncer que se ha diseminado desde la próstata a otras partes del cuerpo a través del torrente sanguíneo.

## Orquidectomía

A algunos hombres pueden indicarles una orquidectomía que es una operación para ayudar a controlar el cáncer de próstata. Una orquidectomía es una forma de terapia hormonal que consiste en someterse a una operación para extirpar ambos testículos. Por lo general, se realiza bajo anestesia local, por lo que durante la intervención no sentirá nada, pero estará despierto.

Una orquidectomía para tratar el cáncer de próstata no suele recomendarse antes de la terapia hormonal. Normalmente se recomienda a aquellos pacientes que no pueden someterse a terapia hormonal o que tienen graves efectos secundarios por el tratamiento, porque una vez realizada, una orquidectomía es irreversible.

Pese a que la intervención se considera de menor importancia, comprendemos que la extirpación de los testículos es una decisión importante. A lo mejor le sirve de ayuda hablar con otros hombres que se han sometido a una orquidectomía y comprender el trayecto de la intervención.





El desarrollo de este capítulo ha sido financiado por Ferring Pharmaceuticals. Su contenido ha sido elaborado y aprobado independientemente por la Oficina de Pacientes de la EAU.

European Association of Urology  
PO Box 30016  
NL-6803 AA ARNHEM  
The Netherlands

e-Mail: [info.patientinformation@uroweb.org](mailto:info.patientinformation@uroweb.org)  
Website: [patients.uroweb.org](http://patients.uroweb.org)