

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jan 30, 2023

Câncer de próstata

O câncer de próstata é grave, mas geralmente cresce lentamente. Se o câncer de próstata for detectado precocemente, você não precisa se apressar em tomar uma decisão sobre o tratamento.

Aqui, analisamos os cânceres de próstata que não se espalharam para outras partes do corpo (chamados de câncer não metastático).

O que é câncer de próstata?

Sua próstata fica perto da bexiga. Ele produz o fluido que leva o esperma para fora do pênis quando você tem um orgasmo.

Se você tem câncer de próstata, isso significa que algumas células da próstata começaram a crescer descontroladamente.

As células cancerosas formam um nódulo chamado **tumor**. O tumor pode causar problemas à medida que cresce, como dificuldade em urinar e orgasmos dolorosos.

As células cancerosas também podem romper o nódulo principal e se espalhar para outras partes do corpo. Isso pode ser muito sério e até mesmo fatal. No entanto, os tumores na próstata geralmente crescem muito lentamente. A maioria dos homens vive por muitos anos sem apresentar nenhum sintoma.

Alguns homens têm maior probabilidade do que outros de ter câncer de próstata. É mais provável que você seja afetado se:

- for mais velho
- ter ascendência negra ou africana, ou
- tem um histórico familiar de câncer de próstata.

É possível que uma dieta rica em gordura aumente a probabilidade de câncer de próstata. Mas não há muita evidência sobre isso.

Quais são os sintomas?

Os sintomas do câncer de próstata incluem:

Câncer de próstata

- ter problemas para urinar (fazer xixi), como ter que urinar com mais frequência e precisar se levantar durante a noite para urinar, e
- ter sangue na urina ou no sêmen.

Mas a maioria dos homens que têm problemas para urinar não tem câncer. Os sintomas do câncer de próstata são muito semelhantes aos sintomas de um **aumento da próstata**. Uma próstata aumentada não é câncer.

Você pode ter ouvido um aumento da próstata chamado **hiperplasia benigna da próstata (HBP)** ou **sintomas do trato urinário inferior (LUTS)**.

Portanto, esses sintomas por si só não significam que você tenha câncer de próstata. Por exemplo, até mesmo ter sangue na urina pode ser causado por outra coisa, como uma **infecção do trato urinário (ITU)**.

No entanto, se você tiver esses sintomas, é melhor examiná-los.

Muitos homens acham embaraçoso conversar com o médico sobre esses problemas. Mas os sintomas urinários são extremamente comuns, especialmente em homens de meia idade e idosos. Portanto, seu médico terá muita experiência em lidar com eles.

Para a maioria dos homens, ter seus sintomas verificados só dá paz de espírito.

Para obter mais informações sobre como verificar o câncer de próstata e fazer testes, consulte nosso folheto: *Rastreio de rotina para câncer de próstata*.

Quais tratamentos estão disponíveis?

O câncer de próstata é uma doença grave, mas muitas vezes curável. Mesmo que seu câncer tenha crescido em tecidos próximos fora da próstata, suas chances de sobrevivência ainda são boas.

Mas as células do câncer de próstata às vezes podem se espalhar para outras partes mais distantes do corpo.

Essa disseminação é chamada de metástase e é uma forma mais avançada e grave de câncer.

Aqui, analisamos os tratamentos para o câncer de próstata que não se espalhou para outras partes do corpo (câncer não metastático).

Existem quatro opções principais de tratamento: tratamento **expectante**, **cirurgia para remover a próstata**, **radioterapia** e terapia **hormonal**.

Qual tratamento, ou tratamentos, seu médico recomendará dependerá de três coisas principais:

- **Qual é o alto risco do seu câncer.** Seu médico considerará vários fatores, incluindo o tamanho do tumor, se o câncer se espalhou (e até onde) e se parece estar crescendo rapidamente.

Câncer de próstata

Com base nessas coisas e nos resultados dos testes, ele ou ela calculará seu nível de risco.

Se você estiver em um grupo de menor risco, uma de suas opções de tratamento pode ser esperar para ver e adiar o tratamento por enquanto (tratamento expectante).

- **Quanto tempo você provavelmente viverá (sua expectativa de vida).** Isso se baseia na sua idade e na sua saúde.

Se você for mais velho ou tiver outros problemas graves de saúde, seu câncer de próstata pode nunca causar problemas em sua vida e você pode decidir adiar o tratamento.

Mas se você é mais jovem e tem boa saúde, há uma chance maior de que seu câncer acabe se espalhando e causando problemas. Portanto, seu médico pode recomendar um ou mais tratamentos para se livrar do câncer.

- **Suas escolhas.** Suas opiniões e preferências desempenham um papel importante em seu tratamento.

Por exemplo, você pode decidir que está confortável vivendo com um câncer não tratado se isso significar que você pode evitar os efeitos colaterais dos tratamentos.

Por outro lado, você pode decidir que se livrar do câncer é a coisa mais importante para você e que deseja os tratamentos mais agressivos, independentemente dos possíveis efeitos colaterais.

Seu médico explicará completamente todas as suas opções e o ajudará a tomar uma decisão com base no que é mais importante para você.

Conduta expectante

O tratamento expectante significa que você faz check-ups regulares em vez de tratamento. Você também pode ouvir isso chamado de “vigilância ativa”.

Para muitos homens, o câncer de próstata cresce lentamente. Uma abordagem de esperar para ver obviamente não pode curar seu câncer. Mas, ao escolher o tratamento expectante, você evitará todos os efeitos colaterais de outros tratamentos.

Você pode iniciar o tratamento no futuro se o câncer começar a se espalhar. Mas alguns homens viverão o resto de suas vidas sem precisar de tratamento, especialmente se forem mais velhos.

Se você tiver tratamento expectante, você consultará seu médico regularmente - provavelmente pelo menos a cada seis meses - para verificar seu câncer.

Cirurgia

A cirurgia para câncer de próstata envolve uma operação para remover a próstata e parte do tecido ao redor dela. Você também pode ter os linfonodos próximos removidos. O objetivo é remover todo o câncer e impedir que ele se espalhe.

Câncer de próstata

Existem algumas maneiras de fazer a operação. Isso pode ser feito:

- através de um grande corte em seu abdômen
- através de um corte na pele entre o ânus e a bolsa escrotal, ou
- com cirurgia no buraco da fechadura (cirurgia laparoscópica), que é feita inserindo pequenas ferramentas em vários pequenos cortes.

A remoção da próstata é uma operação importante. E é possível que os órgãos e nervos próximos à próstata sejam danificados durante a cirurgia.

Isso pode causar problemas, como dificuldade em controlar o fluxo de urina.

Embora isso geralmente melhore quando os homens se recuperam da cirurgia, alguns homens não recuperam o controle total. Eles podem, por exemplo, vaziar um pouco de urina ao tossir, espirrar ou se exercitar.

Alguns homens também têm dificuldade em controlar os movimentos intestinais por um tempo após a cirurgia. A cirurgia da próstata também pode dificultar a ereção.

Sem próstata, você ainda pode ter orgasmos, mas não produzirá nenhum sêmen ao ejacular.

Você também não poderá mais ter filhos por meio do sexo. Alguns homens armazenam uma amostra do sêmen antes de remover a próstata, para que ainda possam ter filhos.

Como em qualquer operação importante, há uma pequena chance de você morrer devido a uma cirurgia de próstata.

Seu médico explicará os possíveis riscos para você, com base na sua idade e saúde geral. Seu médico pode ajudá-lo a decidir se os benefícios da cirurgia superam os riscos.

Radioterapia

A radioterapia usa raios-X de alta energia para matar as células cancerosas. Existem dois tipos principais de radioterapia usados para o câncer de próstata. Às vezes, eles são combinados entre si ou com outros tratamentos.

- **Radioterapia por feixe externo:** uma máquina especial direciona cuidadosamente a radiação de fora do corpo para o tumor.

Você fica muito quieto em uma mesa durante o tratamento. Uma sessão de tratamento geralmente dura cerca de 10 minutos. Você terá tratamento cinco dias por semana durante várias semanas.

- **Braquiterapia:** sementes radioativas são implantadas na próstata durante uma pequena operação. Cada uma das sementes tem o tamanho aproximado de um grão de arroz.

Se você tiver sementes de baixa dosagem implantadas, elas podem permanecer dentro do seu corpo após o tratamento. Mas se você implantar sementes em altas doses, elas precisarão ser removidas quando o tratamento for concluído.

Câncer de próstata

Alguns homens preferem a braquiterapia à radioterapia por feixe externo, porque não precisam ir repetidamente ao hospital para tratamento.

Os efeitos colaterais da radioterapia incluem cansaço, problemas intestinais (como a sensação de que você precisa ir ao banheiro com urgência) e problemas ao urinar (como sensação de queimação ou sangue na urina).

Esses efeitos colaterais geralmente desaparecem após o término do tratamento. Mas outros problemas podem ocorrer meses ou anos após a radioterapia, incluindo problemas para ter uma ereção.

Seu médico fornecerá uma lista completa dos possíveis efeitos colaterais.

terapia hormonal

Para crescer, as células saudáveis da próstata precisam do hormônio testosterona. E o mesmo acontece com as células cancerosas.

Portanto, o tratamento para reduzir ou bloquear a testosterona em seu corpo pode retardar o câncer.

A terapia hormonal geralmente não é usada sozinha para cânceres de próstata de baixo risco. Mas seu médico pode recomendar a radioterapia se o câncer parecer provável de se espalhar.

Existem duas maneiras de impedir que as células cancerosas recebam testosterona.

- Você pode tomar medicamentos que impedem seu corpo de produzir testosterona ou que bloqueiam o efeito da testosterona nas células.
- Você pode fazer uma cirurgia para remover seus testículos (seus testículos produzem a maior parte da testosterona em seu corpo).

Uma vantagem de tomar medicamentos para reduzir ou bloquear a testosterona é que você pode parar de tomá-los se eles não ajudarem ou se você não gostar dos efeitos colaterais. Mas os efeitos da cirurgia para remover os testículos são permanentes.

A terapia hormonal pode causar uma série de efeitos colaterais. Seu médico discutirá isso com você em detalhes.

Exemplos de possíveis problemas incluem:

- tendo dificuldade em obter uma ereção
- recebendo ondas de calor
- seios cada vez maiores e sensíveis
- perdendo um pouco do seu cabelo
- ganhando peso e
- ossos enfraquecidos.

O que vai acontecer comigo?

O câncer de próstata é uma doença grave. Pode ser perigoso se se espalhar pelo corpo.

Mas o câncer de próstata geralmente cresce lentamente. Muitos homens vivem anos sem apresentar nenhum sintoma, e alguns homens nunca precisam de tratamento.

Se você precisar de tratamento, ele pode funcionar bem para se livrar do câncer se ele for detectado antes de se espalhar. Por exemplo, quase todos os homens que recebem tratamento para câncer de próstata em estágio inicial ainda estão vivos 5 anos depois, e a maioria ainda está viva 10 anos depois.

É difícil dizer quantos estão vivos depois de mais de 10 anos. O câncer de próstata afeta principalmente homens mais velhos, muitos dos quais morrerão de outra coisa nesse meio tempo.

Mas os tratamentos têm efeitos colaterais. Certifique-se de discutir quaisquer preocupações ou dúvidas com seu médico. Juntos, vocês podem decidir sobre a abordagem de tratamento certa para você.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

