



CANCER DE PENE

I- INTRODUCCION

Al iniciar el estudio del cáncer de pene corresponde establecer una serie de conceptos previos que dominan su epidemiología. El cáncer de pene es un cáncer poco frecuente ya que acontece entre el 0.2 y el 0.5% de todos los cánceres del hombre en los países desarrollados. En contraste es un cáncer muy común en algunas partes de Asia y Africa, donde puede representar el 13% de todos los cánceres del hombre. Por otra parte, los hombres a los que se le ha practicado la circuncisión raramente desarrollan cáncer de pene.

Con respecto al tipo histológico casi todos los cánceres de pene, más del 90%, son Carcinomas Epidermoides. Otros tipos histológicos, como el Carcinoma Basocelular, el Melanoma o los Tumores mesenquimáticos, son muy raros.

Cuando el pene es afectado por tumores secundarios, éstos proceden generalmente de la vejiga o de la próstata.

Pese a la vascularización del órgano los cánceres del pene se diseminan principalmente por vía linfática comprometiendo los ganglios regionales y luego diseminándose a distancia.

Obviamente los porcentajes de sobrevivida a cinco años dependen del estadio al iniciarse el tratamiento. En Estados Unidos se obtienen sobrevividas del 74% para los procesos localizados y sólo del 26% cuando la enfermedad ha comprometido los ganglios regionales. En el Uruguay fallecieron en el año 2000 8 personas.

El subsitio de origen dentro del pene generalmente está en el glande o en el prepucio y aparentemente estos últimos tienen mejor pronóstico.

También importa en el pronóstico el grado de diferenciación del tumor, siendo más lentos en su evolución los procesos más diferenciados.

II- FACTORES DE RIESGO

A- PREPONDERANTE

1- La Circuncisión - Más que un factor de riesgo es un factor protector. Cuando la circuncisión se realiza en la infancia el riesgo de cáncer de pene es muy bajo. Cuando la circuncisión se practica en la pubertad o en el adulto joven el efecto preventivo, si bien existe, es menos completo.

La importancia de este factor es tan grande que la distribución geográfica del cáncer de pene, está regida por las costumbres de practicar la circuncisión que tienen los diferentes pueblos del mundo.

B- OTROS

2- Lesiones Precancerosas - Entre la serie de enfermedades que se consideran predisponentes se pueden enumerar las Fimosis, las Balanopostitis, las Enfermedades venéreas, el Condiloma acuminado, etc. Las Fimosis se observan en el 1 al 3% de la población masculina. Su asociación con el cáncer de pene ha sido atribuida a la irritación provocada por el esmegma retenido.

Se ha señalado también el virus del Papiloma y el virus del Herpes simple como precursores del cáncer de pene. La etiología virósica también ha sido sugerida por estudios que revelan que las viudas de los hombres con cáncer de pene tienen aumentado el riesgo para cáncer de cuello uterino. El HPV ha sido también identificado como precursor de lesiones anogenitales.

- 3- **Factores Socio Económicos** - La incidencia es alta en los estratos socio económicos bajos debido seguramente, a la intervención de otros factores, como la mala higiene local o la existencia de enfermedades preneoplásicas.
- 4- **Factores Ocupacionales** - Se ha señalado una mayor incidencia en granjeros, pero no se ha podido confirmar si este hecho no está vinculado a otros factores de riesgo, como el bajo nivel socio económico o la mala higiene local.
- 5- **Higiene Personal** - No caben dudas que la higiene local cuenta como factor de riesgo. Tanto es así que cuando la higiene local mejora, descienden las tasas. La higiene local actuaría reduciendo la irritación peneana y las enfermedades locales.
- 6- **Edad y Raza** - En Estados Unidos el cáncer de pene predomina en los no blancos sobre los blancos. Las tasas en los negros pueden ser cuatro veces más altas que en los blancos.

Algunas diferencias raciales de cáncer de pene pueden ser atribuibles a las prácticas de circuncisión más que a un factor genético definido que, por otra parte, no se ha individualizado.

III- MEDIDAS PREVENTIVAS

Las medidas preventivas de higiene personal, la corrección quirúrgica de la Fimosis y el estímulo a la consulta médica para identificar precozmente el proceso integran las medidas preventivas que se pueden utilizar.

Fuente: Vassallo, J.A.; Barrios, E.- Actualización Ponderada de los Factores de Riesgo del Cáncer. Montevideo: Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer, 2003.