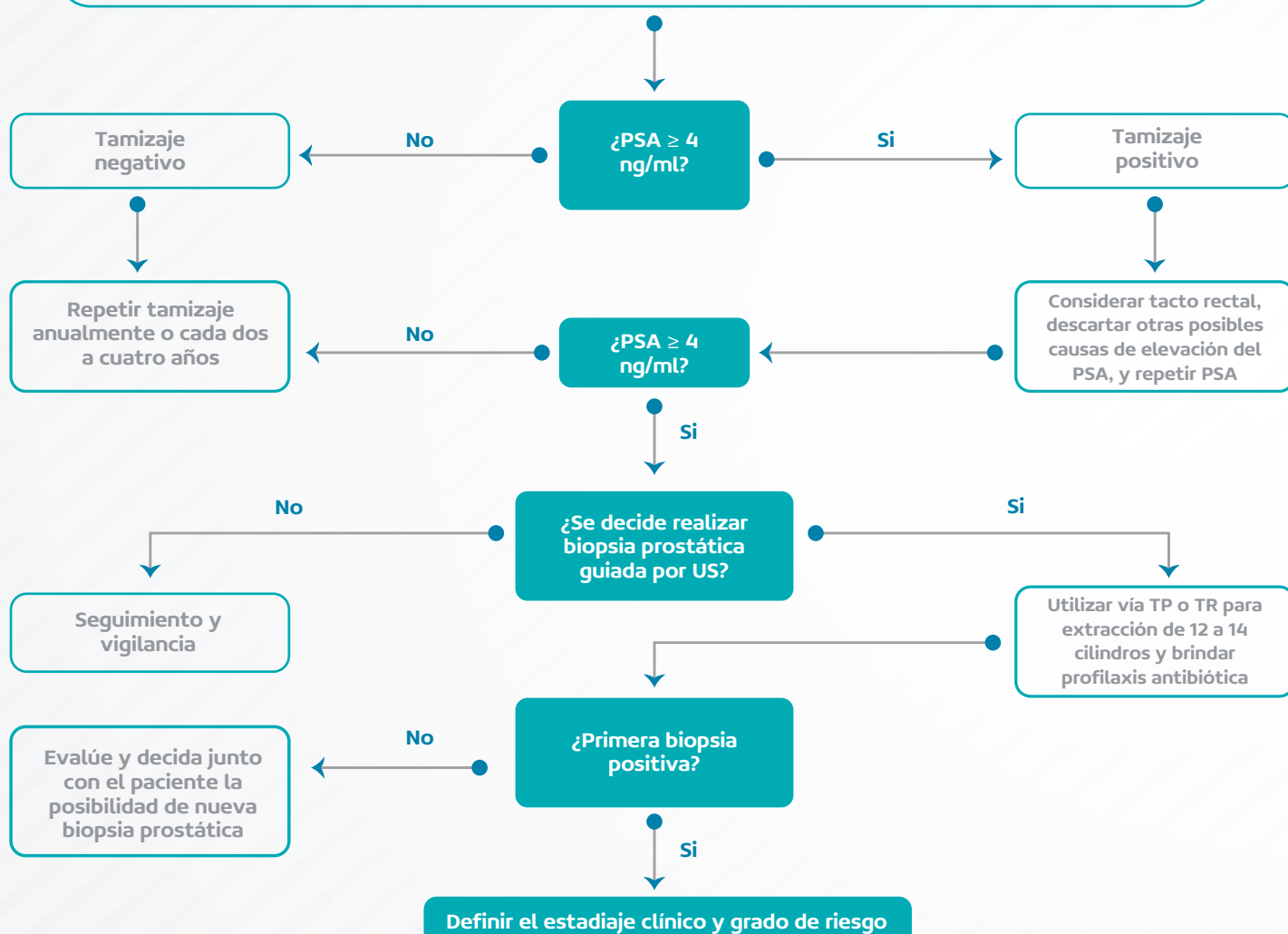


## Figura 1: Flujograma para tamizaje y diagnóstico de varones con sospecha de cáncer de próstata.

- Varones adultos de 45 a 54 años con al menos un factor de riesgo para cáncer de próstata
- Varones adultos de 55 a 69 años con o sin factores de riesgo para cáncer de próstata
- Varones adultos de 70 a más años, luego de una evaluación individualizada
- Varones con síntomas y/o sospecha de cáncer de próstata

Decidir realizar tamizaje de cáncer de próstata luego de discutir los beneficios y daños



### Localizado de riesgo bajo:

- PSA < 10 ng/ml y
- Gleason < 7 y
- cT1 - cT2a

### Localizado de riesgo intermedio favorable:

- Un FRI y
- Gleason 3 + 4 = 7 ó menos y
- < 50% de CP

### Localizado de riesgo intermedio desfavorable:

- Más de un FRI ó
- Gleason 4 + 3 = 7 ó
- ≥50% de CP

### Localizado de riesgo alto:

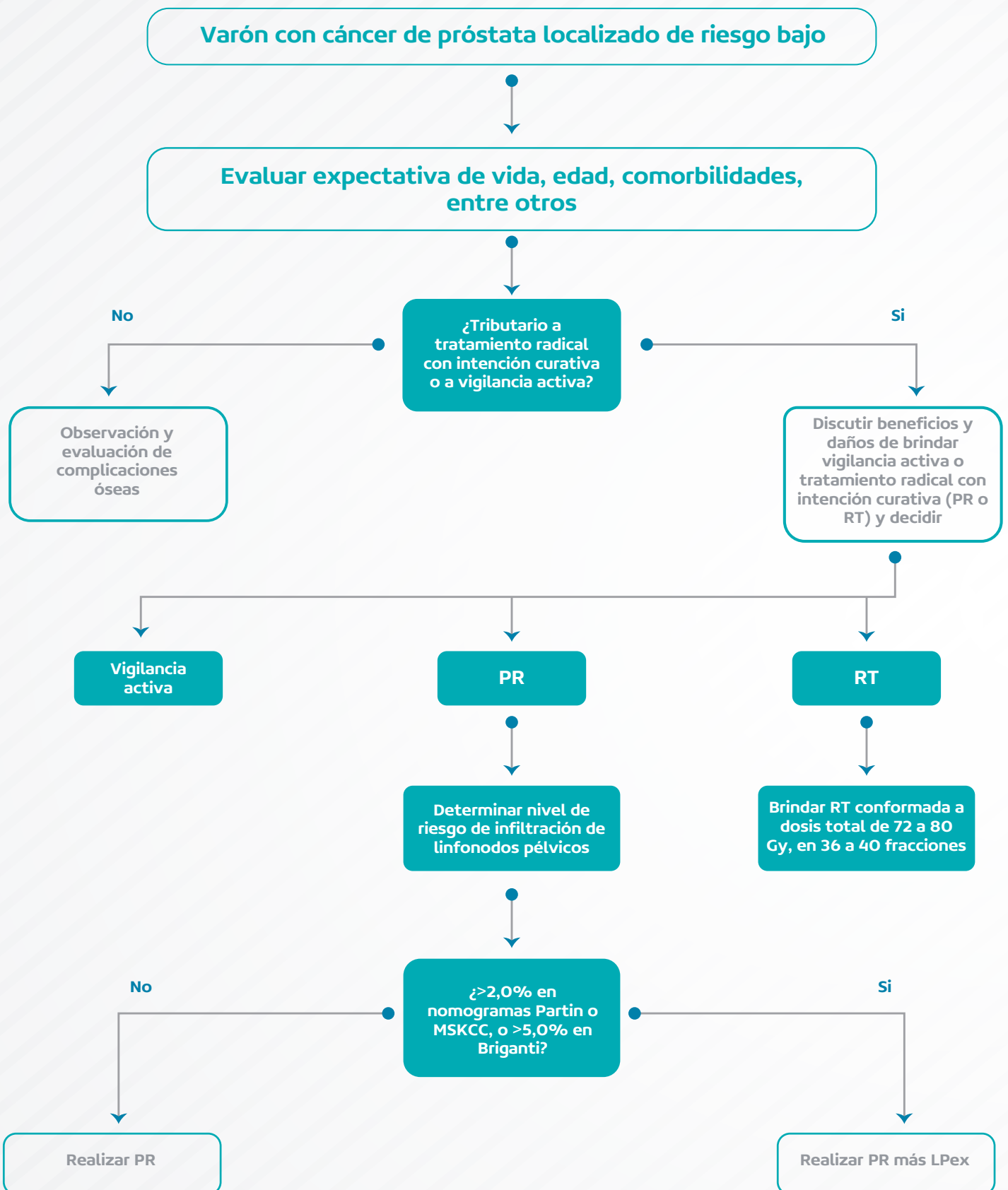
- PSA > 20 ng/ml ó
- Gleason > 7 ó
- cT2c

### Localmente avanzado:

- Cualquier nivel de PSA ó
- Cualquier puntaje Gleason y
- cT3-T4 ó cN+

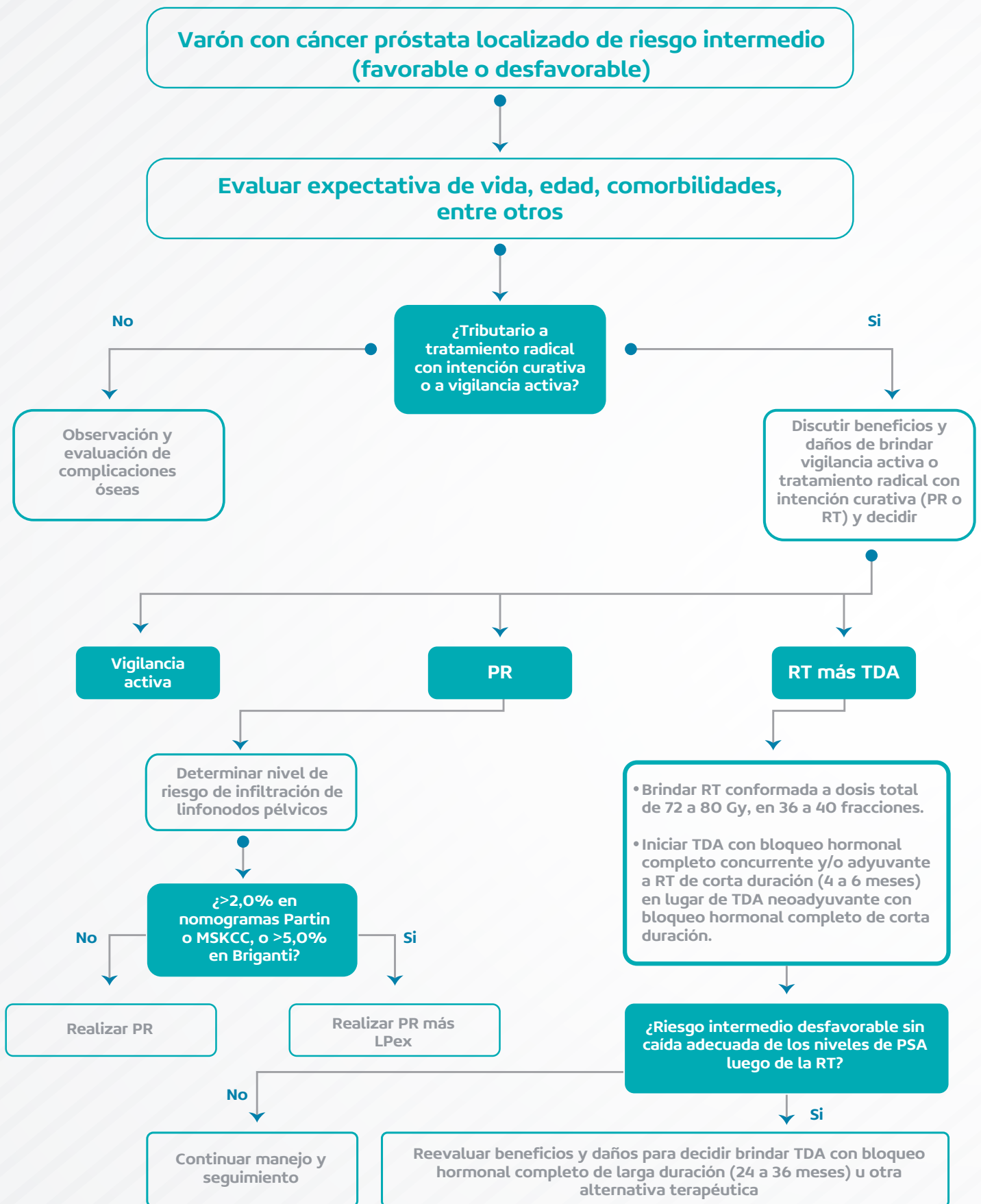
PSA: antígeno prostático específico; US: ultrasonografía; TP: Transperineal; TR: Transrectal; FRI: factor de riesgo intermedio (PSA 10-20 ng/ml, cT2b-cT2c).

**Figura 2: Flujo de tratamiento inicial para pacientes con cáncer de próstata localizado de riesgo bajo.**



PR: prostatectomía radical; RT: radioterapia; LPex: linfadenectomía pélvica extendida; MSKCC: Memorial Sloan Kettering Cancer Center

**Figura 3: Flujograma de tratamiento inicial para pacientes con cáncer de próstata localizado de riesgo intermedio.**



PR: prostatectomía radical; PSA: antígeno prostático específico; RT: radioterapia; LPex: linfadenectomía pélvica extendida; MSKCC: Memorial Sloan Kettering Cancer Center; TDA: Terapia de deprivación androgénica; Bloqueo hormonal completo: uso de un antiandrogénico con un agonista de la hormona liberadora de gonadotropina.

**Figura 4: Flujograma de tratamiento inicial para pacientes con cáncer de próstata localizado de riesgo alto o localmente avanzado.**



PR: prostatectomía radical; RT: radioterapia; LPex: linfadenectomía pélvica extendida; TDA: Terapia de deprivación androgénica; Bloqueo hormonal completo: uso de un antiandrógeno con un agonista de la hormona liberadora de gonadotropina.