

Carga global de la hiperplasia prostática benigna



La hiperplasia prostática benigna (HPB) es resultado de un cambio histopatológico multifocal, no maligno, hiperplásico y progresivo en las células estromales y epiteliales de la zona de transición de la próstata; produce nódulos prostáticos discretos, inflamación, fibrosis y cambios en la actividad del músculo liso, lo que puede causar una obstrucción parcial o completa de la uretra.

Los síntomas del tracto urinario inferior se producen por una obstrucción de la salida de la vejiga, junto con un aumento del tono muscular y una disfunción secundaria del detrusor.

Según el estudio longitudinal sobre el envejecimiento, de Krimpen y Baltimore, el incremento anual del volumen prostático con la edad es de aproximadamente 2.0 a 2.5 % por año, en hombres mayores.



Está demostrado que la HPB contribuye a mayores costos de salud y disminución de la calidad de vida. Se asocia con morbilidades graves, incluido un mayor riesgo de caídas, depresión y una reducción de la calidad de vida relacionada con la salud, según indicadores como el sueño, la condición psicológica, las actividades de la vida diaria y el bienestar sexual. Se estima que la prevalencia de HPB oscila entre 12 y 42 %.

Los efectos de la HPB no sólo se observan en el paciente, sino también en su familia y en la sociedad en general. Más allá de su efecto inmediato sobre la morbilidad, la HPB también se vincula con complicaciones como infección del tracto urinario, retención urinaria aguda, urolitiasis e insuficiencia renal aguda.



THE GLOBAL BURDEN OF DISEASES, INJURIES, AND RISK FACTORS STUDY (GBD)

Dado que la población mundial está creciendo y envejeciendo, abordar la carga de las enfermedades asociadas a la edad, como la HPB, se ha convertido en una prioridad de salud mundial. El estudio GBD estimó que a nivel mundial, los hombres de 65 a 74 años comparten la mayor carga absoluta de HPB, lo que representa 42 % del total de casos prevalentes entre hombres de 40 años o más.



Entre 2000 y 2019, el número de casos prevalentes de HPB aumentó rápidamente en todos los grupos de edad. En los hombres de 40 a 44 años, el incremento porcentual fue de 22.6 %; mientras que para los hombres de 80 años o más, fue de 173 %, lo que deja en claro que el número global de casos prevalentes casi se ha duplicado en los últimos 20 años.

La discapacidad y las complicaciones relacionadas con la HPB pueden mitigarse con el uso de terapia médica con alfabloqueantes, inhibidores de la 5-alfa reductasa, inhibidores de la fosfodiesterasa-5, agentes anticolinérgicos, agonistas beta-3 o terapia con una combinación de los anteriores y dirigir el abordaje quirúrgico para pacientes seleccionados.



La carga de la HPB está aumentando en todo el mundo, principalmente debido al crecimiento y al envejecimiento de la población. En consecuencia, se espera que la carga en el sistema de salud aumente sustancialmente en los próximos años. Este incremento podría modificarse mediante el control de los factores de riesgo y el uso de tecnologías para tratar y mitigar los síntomas de la HPB.