

# Niveles plasmáticos de antioxidantes en el adenocarcinoma de próstata

Uvilla, Ana Laura (1); Di Milta, Nicolás (1); Maselli, M. Eugenia (1); Vanrel, M. Cristina (1); Messina, Diego (1); Recalde, Gabriela (1); López Fontana, Constanza (1); López Laur, José Daniel (1,2); Pérez Elizalde, Rafael (1).

(1) Laboratorio de Enfermedades Metabólicas y Cáncer Facultad de Farmacia y Bioquímica - UMaza  
(2) Cátedra Clínica Urológica FCM UNCUIYO. Centro de Investigaciones Urológicas  
labpereze@lanet.com.ar

## Resumen

El estrés oxidativo es consecuencia de un desequilibrio en favor de un estado de oxidación, a causa de una producción excesiva de especies reactivas del oxígeno o de una disminución de los sistemas de defensa antioxidantes, pudiendo ser iniciadores o promotores de determinados tipos de cáncer, entre ellos el cáncer de próstata (CaP).

## Objetivos

Determinar y comparar el poder antioxidante en pacientes con CaP diagnosticado y en sujetos libres de enfermedad como grupo control.

## Material y Método

Fueron seleccionados 19 individuos de sexo masculino con PSA total elevado, mayor de 4ng/ml con un mínimo de 10 biopsias transrectales ecodirigidas, y 10 sujetos normales como grupo control a los cuales se les efectuó una historia clínica, tacto rectal, examen de PSA y analítica de rutina; además de técnicas espectrofotométricas para medir poder antioxidante.

## Resultados

Del total de 19 casos: 6 (31,5%) presentaron CaP (4 con Gleason 7; 1 con Gleason 6 y 1 con Gleason 8); 8 presentaron histopatológicamente hiperplasia benigna de próstata (HBP) con componente de prostatitis crónica; 3 pacientes con hiperplasia prostática y atrofia glandular; y 2 casos con HBP aislada. Los 10 sujetos considerados controles presentaron rango de normalidad en todas las determinaciones. Mientras que en el grupo de 19 pacientes, el poder antioxidante fue menor a 1,30 mmol/L en 13 casos; superó 1,77mmol/L en 4 sujetos y 2 persistieron en valores normales. Cuatro de los pacientes con CaP presentaron un poder antioxidante menor a 0,90 estando dicho valor en relación a la arquitectura glandular, ya que los de Gleason 8 y 7 no superaron 0,58mmol/L. Dos pacientes con CaP de Gleason más bajo presentaron valores mínimos normales.

## Conclusiones

Los pacientes con CaP o procesos reactivos, como la prostatitis crónica y la prostatitis atrófica, presentan una disminución del poder antioxidante siendo la suplementación con antioxidantes una nueva estrategia para prevenir o retardar la aparición y progresión del cáncer de próstata.