

QUÉ ES EL PSA

- El antígeno prostático específico, o PSA, es una proteína producida por las células normales así como por células malignas de la glándula prostática. El análisis del PSA mide la concentración del PSA en la sangre de un hombre. Para esa prueba, se envía una muestra de sangre a un laboratorio para ser analizada. Los resultados se reportan generalmente en nanogramos de PSA por cada mililitro de sangre (ng/ml).
- La concentración del PSA en la sangre es frecuentemente elevada en hombres con cáncer de próstata.
- Además del cáncer de próstata, algunos estados benignos (no cancerosos) pueden causar que aumente la concentración del PSA en el hombre. Las afecciones benignas más comunes de próstata que causan que se eleve la concentración del PSA son la prostatitis (inflamación de la próstata) y la hiperplasia benigna de próstata (BPH) o agrandamiento de la próstata. No existe evidencia de que la prostatitis o que la hiperplasia benigna de la próstata causen cáncer.

PSA normal:

- No hay una concentración específica normal o anormal del PSA en la sangre, y las concentraciones pueden variar con el tiempo en el mismo hombre.
- Varios factores pueden causar que fluctúe la concentración del PSA en el hombre. Por ejemplo, la concentración del PSA aumenta frecuentemente si el hombre presenta prostatitis o una infección de las vías urinarias. Tanto las biopsias como las cirugías de la próstata aumentan también la concentración del PSA. Algunos fármacos, como la finasterida y la dutasterida, los cuales se usan para tratar el agrandamiento benigno de la próstata, reducen la concentración del PSA. La concentración del PSA quizás varíe también un poco en todos los laboratorios de análisis.
- En general se toma como valor de referencia normal de PSA hasta 4 ng/ml.

Cuándo se pide el PSA:

- Afroamericanos y los hombres con padre o hermano que tuviera cáncer de próstata, deben comenzar a hacerse exámenes selectivos de detección de cáncer de próstata con medición de PSA desde los 40 o 45 años de edad.
- Factores genéticos de riesgo.
- Aparición de síntomas de tracto urinario inferior.

Qué se hace si el PSA está alto:

- Más que una cifra aislada de PSA se valora el comportamiento en el tiempo del PSA ya que lo habitual es que fluctúe, teniendo ascensos y descensos.
- El ascenso persistente del PSA, aislado o junto con TR sospechoso, factores de riesgo genéticos o sintomatología asociada debe ser valorado por un urólogo para determinar la pertinencia de realizar una biopsia de próstata.