



ROE  
LABORATORIO  
CLÍNICO

*¡Mantén tu  
calidad de* **Vida!**



**PSA**

*Una excelente prueba  
para el diagnóstico precoz de  
**Cancer a la Próstata***

# EDR

## *Examen Dígito Rectal...*

Proporciona información sobre el tamaño, localización y volumen del tumor a través de la induración y firmeza del área anormal. La definición de estadios mediante el EDR en algunos casos puede no ser exacta por varias razones:

- *Depende de la experiencia del examinador.*
- *La palpación de toda la glándula no es posible y sólo el 70% de los tumores son palpables.*
- *La estimación del volumen tumoral no es muy precisa.*

# PSA

## *Antígeno Prostático Específico (APE)*

Aprobado por la FDA de los Estados Unidos para la detección precoz del cáncer de próstata desde los 90. Es utilizado también para monitorear el tratamiento y la recurrencia del cáncer. Es recomendado anualmente en hombres de 50 ó más y en aquellos con factores de riesgo, a partir de los 40 años.

Se puede elevar también en una serie de condiciones benignas tales como la hiperplasia prostática benigna (HPB), las prostatitis, la retención urinaria aguda, post-masaje prostático, luego de la colocación de sondas vesicales, citoscopías, ecografías transrectales, resecciones transuretrales y biopsia de próstata.

- *Es difícil detectar tumores en fase inicial o temprana.*
- *La Hipertrofia Prostática Benigna (HPB), los granulomas, calcificaciones o prostatitis crónica pueden dar falsos positivos.*

El tacto rectal, la eyaculación o el ejercicio físico intenso (bicicleta) podrían afectar el APE aunque no hay consenso al respecto. Sin embargo se recomienda no realizarse el APE (PSA) hasta 24 horas luego de estas tres situaciones.

## **PSA libre** *Porcentaje de APE Libre*

Es una prueba complementaria que mide la fracción del PSA que circula libre (sin proteínas) en la sangre. Tiene relación con la actividad del tumor pues se ha demostrado que se encuentran valores bajos de éste índice en cáncer de próstata y es muy útil para la decisión del especialista





a efectuar o repetir una biopsia. Los valores bajos de este índice son importantes cuando se encuentran disminuidos aún con valores de APE (PSA) dentro del límite normal.

### ***Velocidad de Crecimiento de APE (PSA)***

Es la tasa de elevación de APE en el tiempo, es decir observar la variación cada seis meses o al menos anualmente. Si esto se realiza en el mismo laboratorio para evitar la variación entre laboratorios es de mayor utilidad y de hecho es una forma frecuente de detectar tumores incipientes. Es muy útil en hombres con PSA menor de 4.0 (mejora la capacidad diagnóstica del APE (PSA)).

## ¿Qué es el PSA?

*Prueba de Antígeno Prostático Específico (APE) bastante conocida por sus siglas en inglés: PSA.*

Es recomendado en la evaluación prostática anual por todas las sociedades urológicas y/o oncológicas en todos los hombres de 50 años y más y en hombres de 40 y más con factores de riesgo como:

- *Cáncer de próstata en familiares de primer grado*
- *Origen afroamericano*
- *Dietas muy ricas en grasa animal*

El hecho de presentar alguno de estos factores de riesgo no implica que una persona vaya a desarrollar necesariamente un cáncer de próstata a lo largo de su vida.

Existe gran variabilidad en cuanto a la progresión del cáncer de próstata y así como hay algunos muy agresivos otros tienden a limitarse a la glándula por mucho tiempo. Sólo el cáncer localizado en la glándula prostática es quirúrgicamente curable.



Consulte sus resultados en:  
[www.labroe.com](http://www.labroe.com)

 Atención telefónica  
las 24 horas del día

Lima (01) 513 6666

Arequipa (054) 272 273

[correo@labroe.com](mailto:correo@labroe.com)



 ISO 9001