



Evalúe la salud de su próstata...PSA

Esta prueba detecta la concentración de [antígeno](#) prostático específico (PSA) en sangre. Se desarrolló como un marcador tumoral para detectar y monitorizar el cáncer de próstata. Es una buena herramienta, pero no perfecta. Las concentraciones elevadas de PSA se asocian a cáncer de próstata, pero también se observan en casos de prostatitis ([inflamación](#) de la próstata) y en la [hiperplasia benigna de próstata](#) (HBP). Se pueden observar concentraciones moderadamente elevadas en individuos de origen afro-americano, y las concentraciones tienden a aumentar con la edad.

El PSA es una [proteína](#) sintetizada principalmente por las células de la próstata, una glándula que rodea la uretra masculina y elabora un fluido que forma parte del semen. La mayor parte del PSA sintetizado por la glándula es liberado con este fluido, pero una pequeña parte llega a la circulación sanguínea. En la sangre, el PSA se encuentra en dos formas distintas: libre (no unido a proteína) y unido (formando un complejo proteína-PSA). La prueba más habitual es la detección del PSA total, que mide la suma del PSA libre y el PSA unido a otras proteínas. Cuando el médico solicita la “prueba del PSA” se refiere al PSA total. Tanto el PSA libre como el PSA unido se pueden solicitar también de forma individual.

El PSA no es definitivo en el diagnóstico de cáncer. La prueba de elección para el diagnóstico es todavía la [biopsia](#) de próstata, que se efectúa recogiendo pequeñas muestras de tejido prostático e identificando las células anormales a través de microscopía. El PSA total y el [tacto rectal](#) se utilizan en combinación para decidir o no la necesidad de practicar una biopsia. Su objetivo es minimizar las biopsias innecesarias y detectar el cáncer clínicamente significativo cuando todavía está confinado al interior de la glándula prostática. El término clínicamente significativo es muy importante porque mientras que el cáncer de próstata es relativamente habitual en hombres de edad avanzada, muchos de los casos son de crecimiento muy lento. Por ello, los médicos intentan por todos los medios detectar tanto la presencia de cáncer de próstata como diferenciar los de lento crecimiento de los de crecimiento más agresivo y de elevada capacidad metastásica (capacidad de invadir y extenderse a otros órganos).

¿Cómo se obtiene la muestra para el análisis?

La muestra se extrae por punción venosa.