

Prueba del antígeno prostático específico (PSA) para detección de cáncer de próstata

Lea cuidadosamente esta información:



La Sociedad Americana contra el Cáncer (ACS) no recomienda los exámenes de detección de cáncer de próstata *de rutina* para ningún grupo de edad, sino que los hombres sin síntomas que tengan una expectativa de vida por lo menos de 10 años deberían tener la oportunidad de tomar decisiones informadas junto con su proveedor de atención médica sobre la necesidad de los exámenes de detección después de recibir la información sobre las incertidumbres, riesgos y beneficios potenciales asociados.

La Fuerza de tarea de servicios preventivos de EE. UU. (USPSTF), en contraste a la postura de la ACS, *recomienda explícitamente que no se realice* el examen de detección asado en el **PSA** para cáncer de próstata.

- El examen médico para detección de cáncer en la próstata con la prueba del PSA es controversial.
- El examen con la prueba del PSA puede detectar cáncer de próstata; sin embargo, para la mayoría de hombres las posibilidades de daño resultantes del examen de detección con la prueba del PSA superan las probabilidades de beneficios.
- Un pequeño número de cánceres de próstata son graves y pueden causar la muerte; no obstante, la gran mayoría del cáncer de próstata crece lentamente y no causa la muerte.
- La mayoría de hombres que escogen no hacer la prueba del PSA no llegarán a tener un diagnóstico de cáncer de próstata y morirán de algo más.
- Los pacientes que eligen la prueba del PSA tienen más probabilidades que quienes declinan la prueba del PSA de tener un diagnóstico de cáncer de próstata.
- La prueba del PSA con frecuencia no distingue entre cáncer grave y no grave. Sin embargo, los hombres con niveles del PSA sumamente elevados ($>10 \mu\text{g/L}$) pueden tener una probabilidad reducida de morir de cáncer de próstata al tener el tratamiento quirúrgico.
- El pequeño beneficio potencial de la prueba de detección contra el cáncer de próstata corresponde a prevenir, como máximo, 1 muerte causada por cáncer de próstata por cada 1000 hombres evaluados después de 11 años de seguimiento.
- Existen muchos daños potenciales resultantes del examen de detección. Puede haber problemas en la interpretación de los resultados: los resultados de la prueba del PSA pueden ser altos debido a una próstata agrandada pero no por cáncer, o pueden ser bajos incluso si hay cáncer. La biopsia de la próstata, si fuera necesaria, tampoco está libre de riesgos. Involucra insertar varias agujas en la próstata, con anestesia local, y hay riesgo de infección o sangrado significativo clínicamente y hospitalización (1.4%). Si se diagnostica cáncer, con frecuencia se trata con cirugía o radiación, lo que tiene riesgos asociados. Con la cirugía hay un pequeño riesgo de muerte, pérdida de la función sexual (un riesgo más alto de 37% aproximadamente) y pérdida del control de la orina (un riesgo más alto de 11% aproximadamente) comparado con no realizar la cirugía. Estos riesgos pueden variar dependiendo del paciente y del método de tratamiento y características del cirujano.
- La prueba del PSA no es "solo un análisis de sangre". Es una prueba que puede llevar a más pruebas y tratamientos que es posible que un hombre no desee en realidad y que verdaderamente puedan causarle daño. Las probabilidades de causar daño a un hombre son mucho mayores que las de beneficiarse de la prueba del PSA. Por lo tanto, cada hombre debe tener la oportunidad de decidir por sí mismo si desea la prueba de detección del PSA.
- Los estudios continúan, por lo que los profesionales clínicos esperan aprender más sobre los beneficios y daños del examen de detección, y las recomendaciones pueden cambiar con el tiempo. Los hombres también pueden cambiar de opinión en cualquier momento y solicitar el examen de detección que habían declinado anteriormente o declinarlo si lo habían solicitado antes.

Los hombres menores de 50 años de edad NO deben hacerse una prueba del PSA a menos que haya un mayor riesgo sustancial de cáncer de próstata.

Los hombres mayores de 69 años de edad, o que tengan menos de 10 años de expectativa de vida, NO se deben hacer la prueba del PSA.

La información completa está disponible en la web en: <http://www.guideline.gov/syntheses/synthesis.aspx?id=46242&tsearch=psa>

Yo, (firma)_____ leí esta información y después de evaluarla decidí que me hagan el examen para detectar cáncer de próstata por medio de la prueba del PSA.

PSA (antígeno prostático específico)	\$20.00	HFPSA
--------------------------------------	---------	-------