



Medicina de Familia. SEMERGEN

<https://www.elsevier.es/semergen>



160/643 - Solicitud de PSA: 5 años de seguimiento

A. Nicolàs Vidal^a, S. Mota Ruiz^a, C.Y. Quiroz Chumpitaz^a, M. Faro Colomés^b y E. Simó Cruzet^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud CAP Terrassa Nord. Terrassa. Barcelona. ^bMédico de Familia. Centro de Salud CAP Terrassa Nord. Terrassa. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Analizar la situación actual de los pacientes según el motivo inicial de solicitud de PSA hace 5 años.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo. Centro de Salud urbano. Población: pacientes con determinación de PSA durante primer semestre 2008. Periodo: enero 2008 a junio 2013. Fuente: historia informatizada y laboratorio. Variables: edad, motivo inicial solicitud, PSA, diagnóstico final, tratamiento médico.

Resultados: 479 pacientes. Edad media 75 ± 7 años. Motivo inicial solicitud: 56% cribaje; 19% prostatismo; 12% antecedente personal hiperplasia benigna de próstata (HBP); PSA inicio: < 4 ng/dl: 89%; > 10: 2%. Tras 5 años de seguimiento: 63% sin patología; 26% HBP; 6% otras patologías; 5% adenocarcinoma próstata. Diagnóstico final según motivo inicial de solicitud PSA: Por cribaje (n = 271): 84% no patología prostática; 9% HBP; 4% adenocarcinoma. Por prostatismo (n = 91): 37% HBP; 9% adenocarcinoma. Por antecedentes personales HBP (n = 59): 80% HBP; 3% adenocarcinoma. Otras alteraciones genitourinarias (n = 48): 27% HBP; 4% adenocarcinoma. 22 pacientes diagnosticados de adenocarcinoma, edad media 72 ± 7 años. Primer PSA: 32% < 4; 45% 4-10; 23% > 10. 201 pacientes con HBP: 66% recibieron uno o más fármacos, 34% no tratamiento médico. Fármacos: alfa-bloqueantes (62%); inhibidores 5 alfa-reductasa (16%); fitoterapia (19%). Fármacos más prescritos: tamsulosina 93 pacientes, Pygeum africanum 21 pacientes, dutasterida 20 pacientes.

Conclusiones: El motivo inicial de solicitud del PSA en más de la mitad de los pacientes fue por cribaje. La mayoría no presentaron patología al final del estudio. El diagnóstico de adenocarcinoma se realizó en pacientes sintomáticos y asintomáticos. El tratamiento más utilizado en HBP fue tamsulosina.