



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

245/19 - ¿REALIZAMOS CORRECTAMENTE LAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS HBP?

P. Marte Ramírez^a, C. Delcor^b, O. García Castillo^a, S. Flayeh^a y M. Alsina Casalduero^a

^aMédico de Familia. ^bCentro de Salud Gran Sol. Badalona. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir si realizamos adecuadamente, en las consultas de Atención Primaria, las exploraciones y pruebas complementarias necesarias para el diagnóstico de hiperplasia benigna de próstata (HBP) según el Consenso de criterios de derivación en HBP para AP 3.0.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo. Revisamos historias clínicas informatizadas de los pacientes con nuevo diagnóstico de Hiperplasia Benigna Próstata en los últimos 5 años. Ámbito: CAP urbano de Badalona. Variables: edad, historia clínica, examen físico, tacto rectal, urianálisis, IPSS (International Prostate Symptom Score), PSA (Prostate-Specific Antigen), función renal, residuo posmictacional, Eco abdominal, pruebas opcionales y no recomendadas (flujometría, diario miccional, función sexual, citología, cistoscopia, eco transrectal, urografía endovenosa, TC, resonancia magnética transrectal). Análisis de datos: programa estadístico SPSS.

Resultados: Muestra: 157 individuos, edad media: 66,7 años. De las exploraciones consideradas obligatorias tienen realizada alguna de ellas el 73,2% (historia clínica el 23,4%, exploración física 10,8%, tacto rectal 18,5%, urianálisis 54%). De las consideradas recomendadas tienen alguna el 89,8% (IPSS 13,4%, PSA 71,3%, función renal 51,6%, residuo posmictacional 7%, ecografías reno-vesical-próstata 68,2%). Únicamente el 1,3% de los pacientes tienen realizadas pruebas opcionales y no recomendadas. El 3,8% tienen realizadas todas las exploraciones obligatorias.

Conclusiones: En las consultas de Atención Primaria no se realiza de forma correcta un buen diagnóstico de la HBP ya que se utilizan en un% muy bajo todas las exploraciones obligatorias, aunque más de 1/4 de los pacientes tienen alguna de las pruebas obligatorias realizadas, y hay un sobreuso de las recomendadas (PSA y ecografía reno-vesico-prostática).