

Informació sobre el test de PSA en homes

Què sabem sobre el càncer de pròstata?

En l'actualitat, el càncer de pròstata és el càncer més freqüentment diagnosticat en els homes, en molts països per sobre del càncer de pulmó. És un tumor poc freqüent per sota dels 50 anys i es diagnostica principalment al voltant dels 75 anys.

Una de la raons de la major incidència del càncer de pròstata és la disponibilitat de mètodes diagnòstics més sofisticats que permeten la seva detecció de forma precoç. Una altra de les raons és l'augment de l'esperança de vida, ja que el risc de tenir un càncer de pròstata augmenta amb l'edat.

La glàndula prostàtica està situada per sota de la bufeta urinària. El càncer de pròstata tendeix a créixer lentament, pel que poden passar dècades abans no doni cap símptoma. Aquest lent creixement fa que la majoria de càncers de pròstata no causin cap símptoma ni disminueixin l'esperança de vida.

Què podeu fer?

A més d'un tacte rectal periòdic, el seu metge o uròleg pot recomanar-li realitzar un test de PSA.

Què és el test de PSA?

El test del PSA és una determinació en sang de la quantitat d'antigen específic de la pròstata, una proteïna produïda de forma específica per les cèl·lules de la glàndula prostàtica.

Un increment de la concentració de PSA pot indicar de forma precoç la presència d'un càncer de pròstata. Tanmateix, hi ha altres patologies no canceroses, com la hiperplàsia prostàtica benigna o el creixement i la inflamació de la glàndula prostàtica (prostatitis), que poden causar un resultat elevat de PSA. Aproximadament 2 de cada 3 homes amb PSA elevat no tenen càncer de pròstata.

Proves addicionals, com la determinació del volum prostàtic, l'ecografia transrectal i formes específiques del PSA (PSA lliure, PSA unit o *complexed* PSA) o l'evolució al llarg del temps de la concentració de PSA poden ser útils.

A favor i en contra de la determinació de PSA

Beneficis de la determinació de PSA

- És el mètode més sensible que existeix en el cribatge del càncer de pròstata.
- Proporciona certa seguretat si el resultat és normal (és a dir, veritablement negatiu).
- Amb la seva determinació es pot realitzar el diagnòstic del càncer de pròstata abans de l'aparició dels símptomes, el qual permet, amb èxit, el tractament curatiu del tumor.
- Si el tractament té èxit, es poden estalviar les conseqüències de patir un càncer més avançat.

Desavantatges de la determinació del PSA

- Pot no detectar un càncer de pròstata, pel qual dona una falsa seguretat (és a dir, un fals negatiu).
- Un resultat positiu pot provocar ansietat i generar proves mèdiques innecessàries quan no hi ha càncer present.
- Pot detectar tipus de càncer de lent creixement que no haurien donat símptomes ni disminuït l'expectativa de vida del pacient.
- Tots els tractaments contra el càncer tenen efectes secundaris i no hi ha la certesa absoluta que tindran èxit.

No recomanem l'ús de tires reactives per determinar el PSA. Aquestes proves no mesuren la concentració exacta de PSA i sovint donen resultats erronis. Això succeeix especialment en l'interval de concentracions particularment útil per al diagnòstic precoç de càncer de pròstata, en què concentracions lleugerament elevades de PSA no són reconegudes pels tests de tires reactives. D'altra banda, concentracions elevades de PSA obtingudes mitjançant les tires reactives no poden ser verificades pels mètodes convencionals de dosificació de PSA. A més, amb les tires reactives no és possible avaluar l'evolució del PSA al llarg del temps, amb l'objectiu de detectar un increment o una disminució en la seva concentració.

Què passa després de dosificar el PSA?

Bàsicament, hi ha tres possibles opcions després de realitzar un test de PSA:

Si la concentració de PSA no està elevada:

- És poc probable que hi hagi un càncer de pròstata.
- No és necessari fer res més.

Si la concentració de PSA està lleugerament elevada:

- El més probable és que no hi hagi un càncer de pròstata, però és necessari realitzar altres proves.

Si la concentració de PSA està elevada de forma important:

- El seu metge el referirà a un especialista per confirmar si el càncer de pròstata és la causa d'aquest increment.

El seu metge i vostè, conjuntament, han de decidir si la determinació de PSA és, per a vostè, la millor opció.

Encara que la determinació aïllada de PSA no dona suficient informació per distingir entre les diferents patologies prostàtiques benignes i el càncer de pròstata, pot ajudar al seu uròleg a decidir si és necessari realitzar una biòpsia de la pròstata. La interpretació de la concentració de PSA requereix l'experiència i el coneixement d'un professional. No interpreteu els resultats pel vostre compte i assegureu-vos que el vostre metge té els coneixements actualitzats amb la informació més recent sobre el PSA.

El test de PSA no permet realitzar el diagnòstic del càncer de pròstata. Per confirmar la seva presència és necessari fer una biòpsia de la pròstata.