

## ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL


**Código fonasa/particular** 0305070

**Nombres del examen** PSA total

**Tiempo de respuesta**

Laboratorio	Días de procesamiento	Plazo de entrega
Clinica Puerto Varas	Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs	1 día hábil

**Preparación del paciente** Se recomienda abstinencia sexual 48 horas antes de la recolección de la muestra.

**Muestra requerida** Suero   
Recolectar mínimo 1 ml de sangre

**Estabilidad de la muestra**

Muestra	T° ambiente (20- 25 °C)	Refrigerada (2 – 8 °C)	Congelada (- 20°C)
Sangre total	1 día	Sin información	No aplica
Suero	7 días	1 mes	3 meses

**Método utilizado** Inmunoensayo electroquimioluminiscencia / ROCHE / Cobas E411

**Intervalo de referencia**

Rango	Unidad
<4	ng/mL

**Valor crítico** No aplica

**Información clínica**

El antígeno prostático específico (PSA) es una glicoproteína producida por la glándula prostática, el revestimiento de la uretra y la glándula bulbouretral. Normalmente, se secreta muy poco PSA en la sangre. El aumento del tamaño de las glándulas y el daño tisular causado por la hipertrofia prostática benigna, la prostatitis o el cáncer de próstata pueden aumentar los niveles de PSA circulante.

En pacientes con cáncer de próstata diagnosticado previamente, se recomienda la prueba de PSA como un indicador temprano de la recurrencia del tumor y como un indicador de respuesta al tratamiento. El papel del PSA en la detección temprana del cáncer de próstata es controvertido. La American Cancer Society recomienda un examen anual con tacto rectal y PSA sérico a partir de los 50 años, y también para aquellos hombres con una esperanza de vida de al menos 10 años después de la detección del cáncer de próstata. Para los hombres de grupos de alto riesgo, como los afroamericanos o los hombres con un familiar de primer grado diagnosticado a una edad más temprana, las pruebas deben comenzar a una edad más temprana. En general, se recomienda que se brinde información a los pacientes sobre los beneficios y las limitaciones de las pruebas y el tratamiento para que puedan tomar decisiones informadas.

**Precauciones**  
Los marcadores séricos no son específicos de malignidad y los valores pueden variar según el método.

---

Cuando no se proporciona la edad, los resultados no se pueden marcar como altos o bajos.

El tacto rectal generalmente no aumenta los valores normales del antígeno prostático específico (PSA). Sin embargo, la cistoscopia, la instrumentación uretral y la biopsia de próstata pueden aumentar los niveles de PSA.

#### Parámetros de desempeño

Coefficiente de Variación Biológico Intra individuo: 18,1 %  
Coefficiente de Variación Biológico Inter individuo: 72,4%

Limite de detección: 0.002 ng/mL  
Rango de medición: 0.002 – 100.0 ng/mL

#### Referencias

Cobas. Elecsys total PSA. Inserto del Fabricante  
<https://www.mayocliniclabs.com/test-catalog/Clinical+and+Interpretive/9284>  
Westgard J. Biologic Variation Database. Disponible en:  
<http://www.westgard.com/biodatabase1.htm>

---

