Prós e contras da determinação do PSA

Prós:

- Pode tranquilizá-lo se o resultado do teste for normal
- Pode detetar um cancro da próstata precocemente

Contras:

- Pode não detectar o cancro da próstata e fornecer falsas garantias
- Pode levar a preocupações desnecessárias e exames médicos quando não há cancro
- Não faz a diferenciação entre cancros de crescimento lento e de crescimento rápido
- Pode deixá-lo preocupado ao encontrar um cancro de crescimento lento que pode nunca causar problemas

2397080

Av. Dom Afonso Henriques 141, 3000-011 Coimbra

www.usfcoimbracelas.com

usfcoimbracelas@arscentro.min-saude.pt

Ideias Chave

O PSA não é específico do cancro da próstata.

Ao contrário do cancro da mama, do cancro colo rectal e do cancro do colo do útero, não existe rastreio populacional para o cancro da próstata, logo a sua determinação não deve ser prescrita para este fim.

A indicação *major* para a prescrição da determinação do PSA é a monitorização de pessoas com cancro da próstata, após tratamento.

Apenas deve ser prescrito quando a esperança de vida é superior a 10-15 anos

A prescrição da determinação do PSA, juntamente com a palpação da próstata, a homens entre os 50 e os 75 anos, pode ser recomendada desde que os riscos e benefícios sejam previamente informados e discutidos com o seu Médico.

USF CoimbraCelas

Devo fazer o...

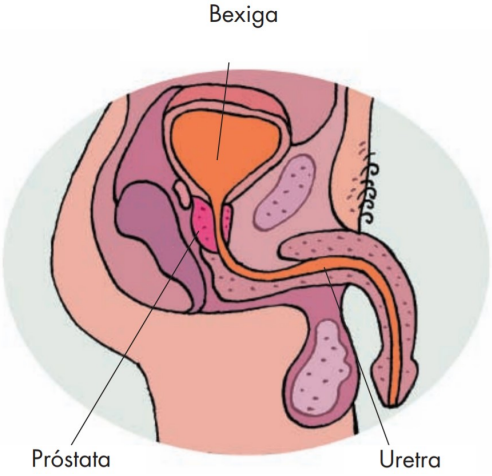
PSA?

ARS do Centro
ACES Baixo Mondego

O que é a próstata e qual a sua relação com o PSA?

A próstata é uma glândula do sistema genital masculino, localizada na frente do reto e abaixo da bexiga urinária. O tamanho da próstata varia com a idade. Em homens mais jovens, tem aproximadamente o tamanho de uma noz, mas pode ser muito maior em homens mais velhos.

A função da próstata é produzir o fluído que protege e nutre os espermatozóides no sémen, tornando-o mais líquido.



O PSA (Prostate Specific-Antigen) é uma enzima produzida quase exclusivamente pelas células epiteliais da próstata, cuja função consiste em liquefazer o esperma. É medido através de uma análise ao sangue, visto que uma quantidade desta proteína é libertada para a corrente sanguínea, sendo a sua quantidade relacionada com a idade e o estado de saúde do individuo.

Mas...

O PSA não é específico do cancro da próstata. Para além deste, outras patologias não malignas tais como a Hipertrofia benigna da próstata (HBP) ou a prostatite têm níveis elevados de PSA. **Valores normais deste antigénio não excluem neoplasia.**

O PSA utilizado no rastreio de **indivíduos assintomáticos** tem pouca ou nenhuma interferência na mortalidade por cancro da próstata e está associado a tratamentos com efeitos nefastos, alguns desnecessários.

O rastreio oportunístico levanta reservas por parte das sociedades científicas gerando controvérsia e falta de consenso.

Por exemplo... A U.S. Preventive Services Task Force não recomenda o uso da determinação do PSA em qualquer idade ou circunstância.

Fatores de risco para o Cancro da Próstata

a **idade** (>50 anos) , **origem étnica** (raça negra) e a **hereditariedade**.

Quando existe um familiar direto com cancro da próstata, o risco duplica, quando existem dois ou mais familiares diretos diagnosticados, o risco aumenta em 5-11 vezes.

Fale com o seu Médico!

Cuidados para a correta determinação do PSA

Não deverá:

→ Ter ejaculado nas últimas 48 horas
→ Realizado exercio intenso nas últimas 48 horas
→ Ter uma infecção urinária
→ Ter feito uma biópsia de próstata nas últimas 6 semanas

Quando deve consultar o seu Médico ?

Se tiver sintomas ou desconforto urinário: dificuldade para começar a urinar, jato de urina mais fraco, gotejar após acabar de urinar, sangue ou pus na urina, dor ou sensação de ardor ao urinar, dor durante a ejaculação.

Dor na anca ou nas costas persistente que por vezes pode piorar durante a noite.

Autores

Luís Pedro Abreu, interno do 4º ano de MGF

Bibliografia

- NORMA DGS nº 060/201: "Prescrição e determinação do Antigénio Específico da Próstata - PSA", de 29/12/2011
- Hoffman, R., Screening for Prostate Cancer, UpToDate.
- Guia prático de Saúde, APMGF.