

# Relación del tacto rectal, antígeno prostático específico y biopsia prostática ecodirigida en pacientes con posible cáncer prostático

ALEXEY FONSECA VÁZQUEZ, JESÚS HEMEREGILDO RODRÍGUEZ SIERRA, ANA ISABEL CARAVIA  
PUBILLONES

## Resumen

**Introducción:** El crecimiento prostático es una de las alteraciones urológicas más comunes en los hombres por encima de los 40 años, observándose un aumento progresivo de la incidencia a medida que se incrementa la edad, diagnosticándose el 90 % de sus afecciones patológicas después de los 65 años. **Objetivo:** Determinar la relación entre el tacto rectal, antígeno prostático específico y la biopsia prostática ecodirigida en pacientes con sospecha de cáncer prostático. **Método:** Se realizó un estudio observacional descriptivo, retrospectivo de corte longitudinal en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico Dr. "Salvador Allende" por sospecha de cáncer de próstata, desde 2014 a 2016. **Resultados:** La edad promedio fue de 71 años, predominó el color de piel negra (65,8 %), el 52,3 % presentó antecedentes patológicos familiares de afecciones prostáticas y el 67 % estaban jubilados. El resultado hispatológico de las biopsias prostáticas demostró 44,1% de PIN y de ellos el 46,6 %, grado III, solo 40 % se diagnosticaron como cáncer prostático y el resto hiperplasia benigna de la próstata. Se observó que el 80 % de los pacientes tenían un PSA mayor de 10 ng/ml y el Gleason mayor de 6, con resultados de moderado y pobremente diferenciados en el 91 %. Al relacionar el tacto rectal con los resultados del Gleason el mayor porcentaje estuvo entre los grados 2 a 4, llamando la atención que lo mismo sucedió en las biopsias informadas como PIN. Al relacionar el tacto rectal con el PSA se encontró que la próstata con volumen grado 2, independientemente del diagnóstico histológico el PSA fue mayor de 10 ng/ml. **Conclusiones:** Al relacionar el tacto rectal, PSA y Gleason se observó que se eleva el PSA en próstatas grandes al tacto rectal independientemente del resultado histopatológico.

## Palabras clave

tacto rectal, antígeno prostático específico, biopsia prostática