

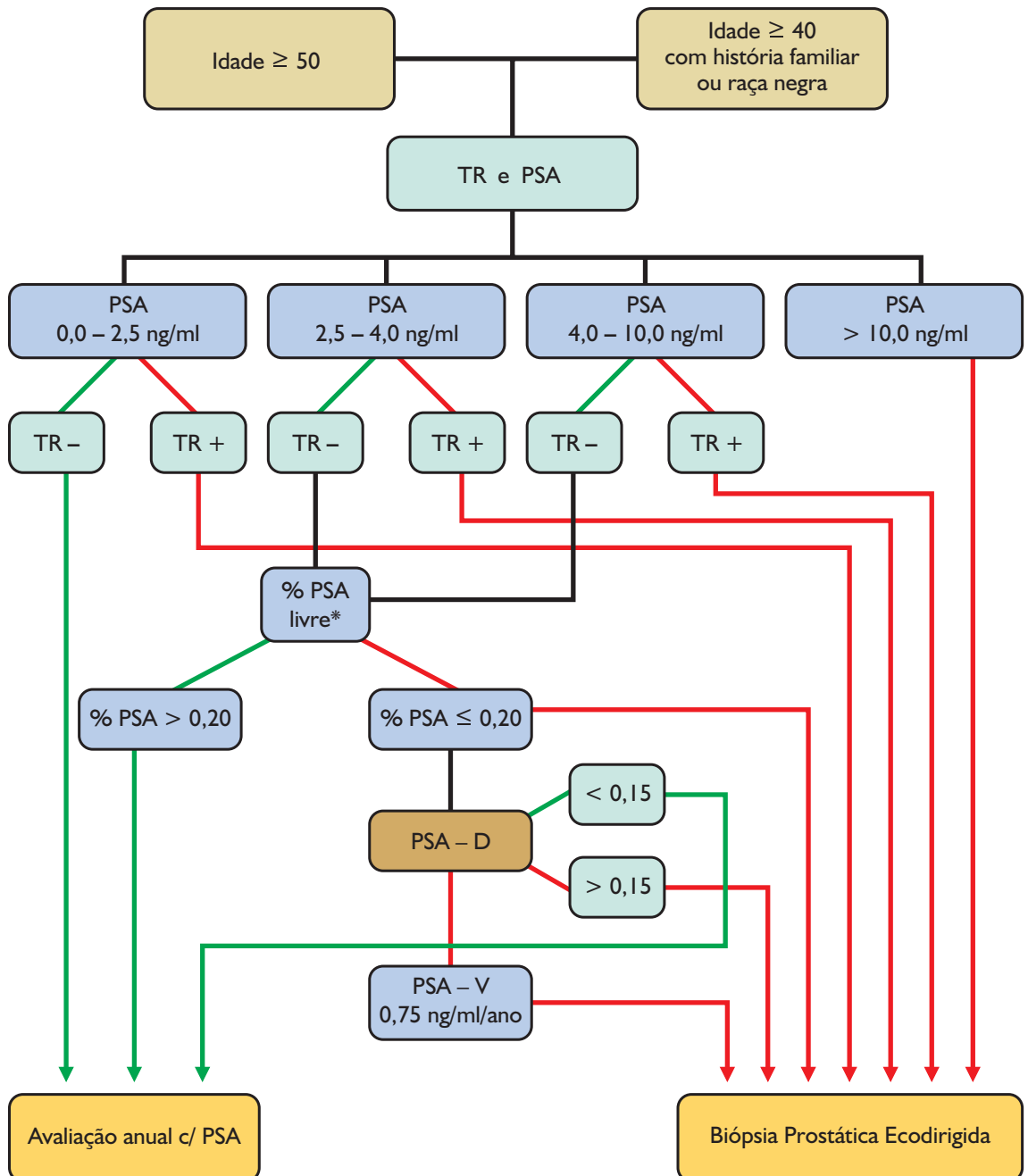
Algoritmos de Decisão em Urologia

Carcinoma da Próstata

PSA e toque rectal

E. Silva; J. P. Jorge da Silva; J. M. Lencastre

Assistentes graduados de Urologia



TR – Toque Rectal

PSA – Prostate Specific Antigen

* Outros autores consideram diferentes valores de cutt-off de PSA: 0,15 a 0,25

Algoritmos de Decisão em Urologia

Carcinoma da Próstata

PSA e toque rectal

E. Silva; J. P. Jorge da Silva; J. M. Lencastre

Assistentes graduados de Urologia

Valores normais de PSA total		PSA total	Risco de cancro	PSA raça e idade (limites superiores da normalidade)			
Idade	ng/ml			Idade	Caucasiana	Negra	Oriental
40 - 50	2,5	0 - 2	1%	40 - 49	2,5	2,0	2,0
50 - 60	3,5	2 - 4	15%	50 - 59	3,5	4,0	3,0
60 - 69	4,5	4 - 10	25%	60 - 69	4,5	4,5	4,0
70 - 79	6,5	> 10	>50%	70-79	6,5	5,5	5,0

Risco de Neoplasia (%)

Psa total de 2,5 a 4,0 ng/ml			
%PSA livre	< 60 anos	>60 anos	Todas idades
<7	84	95	91
7 - 15	25	49	43
16 - 25	10	27	22
>25	2	7	6

Psa total de 4,01 a 10,0 ng/ml			
%PSA livre	< 60 anos	>60 anos	Todas idades
<7	87	95	93
7 - 15	27	50	48
16 - 25	12	27	27
>25	3	7	7

Psa total de 10,01 a 20,0 ng/ml			
%PSA livre	< 60 anos	>60 anos	Todas idades
<7	93	97	93
7 - 15	43	71	67
16 - 25	22	47	45
>25	5	15	15

% PSA livre é a relação entre o PSA livre e o PSA total X 100.

% PSA livre < 20% - suspeito de **Ca P**

% PSA livre > 20% - a favor de **HBP**

PSA - V = elevação do valor sérico do PSA, em três medições consecutivas, num período mínimo de 18 meses.

PSA - V < 0,75 ng/ml/ano - sugestivo de **HBP**

PSA - V > 0,75 ng/ml/ano - sugestivo de **Ca P**

PSA - D é a relação entre o PSA sérico em ng/ml e o volume prostático em cc.

PSA - D < 0,15 - sugestivo de **HBP**

PSA - D = 0,15 - sugestivo de **Ca P**

Causas de elevação do PSA

1. Prostatite aguda e crónica
2. Retenção urinária aguda
3. Biopsia prostática
4. HBP
5. Ejaculação
6. RTU- P
7. Prostatectomia
8. Carcinoma da próstata

Leitura recomendada

Prostate Cancer Research Foundation of Canada
William Catalona et al (1994)

Oesterling et al (1993)

Weld ve, Neuvirth H, Bennett PM Ca P Cure, Dianon