



Revisión sistemática de la evidencia sobre el uso de PSA y examen digital rectal en la detección y manejo temprano del cancer de próstata en atención primaria

Autor Ana Carolina Pinheiro Conceição

Josemara Martins Simao

Pedro Augusto de Andrade Ferreira

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero

29 de enero de 2025

Trabajo Final de Grado



Resumen

Se realizó una revisión sistemática de la literatura con el objetivo de analizar la precisión diagnóstica del antígeno prostático específico (PSA) y el examen digital rectal (EDR) en la detección temprana del cáncer de próstata en atención primaria. Se incluyeron 20 estudios, obtenidos de bases de datos como PubMed, Scopus y Cochrane Library, utilizando descriptores estandarizados como PSA, Examen Digital Rectal, detección temprana, cáncer de próstata y atención primaria. Las muestras abarcaron poblaciones masculinas de riesgo, incluyendo hombres mayores y aquellos con antecedentes familiares. Las variables principales fueron la sensibilidad, especificidad, factores clínicos y demográficos asociados, y el impacto en la mortalidad específica. Los resultados evidenciaron que el PSA presentó alta sensibilidad para detectar cánceres localizados, pero baja especificidad, lo que generó un riesgo de sobrediagnóstico, mientras que el EDR, aunque menos invasivo, mostró menor precisión diagnóstica. La combinación de PSA con otros parámetros, como el tacto rectal, el porcentaje de PSA libre y modelos predictivos, mejoró la precisión diagnóstica. Se concluyó que la integración de herramientas diagnósticas y enfoques personalizados es fundamental para optimizar la detección y reducir el sobrediagnóstico en atención primaria.

Palabra clave: PSA, Examen digital rectal, Cáncer de próstata, Detección temprana, Atención primaria