

RAZÓN PSA LIBRE / PSA TOTAL

Elaborado en Marzo 2021 por TM Jacqueline Parada.
Revisado y Aprobado por TM César González.

- Código del Examen** : 2801
- Nombres del Examen** : Razón PSA libre / PSA total (incluye la determinación de Antígeno prostático específico total (PSA total) y la fracción libre (PSA libre)).
- Laboratorios de Procesamiento** :
- | Laboratorio | Días de Procesamiento | Plazo de Entrega de Resultados |
|---|--|--------------------------------|
| Laboratorio CMSJ
Bioquímica
(Química) | Lunes a Sábado
(08:00 - 18:00 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 2 mL de sangre en un tubo tapa amarilla (con gel separador).
Muestra Opcional: No aplica.
- Estabilidad de la Muestra** ^{1,2} :
- | Muestra | T° Ambiente
(20 - 25 °C) | Refrigerada
(2 - 8 °C) | Congelada
(-20°C) |
|--------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------|
| Sangre Total | 8 horas | Sin información | No aplica |
| Suero | 8 horas | 5 días | 3 meses |
- Condiciones de Envío al Laboratorio** : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total: Ambiente SI/ Refrigerada NO/ Congelada NO
Suero: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Suero: Ambiente NO/ Refrigerada SI/ Congelada SI

**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*
- Método Utilizado** : Inmunoensayo Electroquimioluminiscente / Cobas / Roche
- Límite de Referencia** ¹ : Razón PSA Libre / PSA Total: $\geq 26\%$
- Valor Crítico** : No aplica.
- Parámetros de Desempeño** ^{1,2} :
- PSA Libre:**
Coeficiente de Variación Análítico Interensayo:
3.6 % para concentraciones de 0.15 ng/mL
2.0 % para concentraciones de 8.37 ng/mL
- Límite de detección:
0.016 ng/mL
- Límite de cuantificación:
0.018 ng/mL
- Intervalo de medición:
0.016 - 50 ng/mL

PSA Total:

Coefficiente de Variación Analítico Interensayo:

2.3 % para concentraciones de 0.98 ng/mL

1.5 % para concentraciones de 4.24 ng/mL

Límite de detección:

0.01 ng/mL

Límite de cuantificación:

0.014 ng/mL

Intervalo de medición:

0.01 - 100 ng/mL

Información Clínica ^{1, 3}

- : El antígeno prostático específico (PSA) es una glicoproteína producida por el epitelio de las células de la próstata, por el revestimiento de la uretra y la glándula bulbo uretral. Normalmente, una pequeña cantidad de PSA es secretado al torrente sanguíneo. Aumentos en el tamaño glandular y daño tisular causado por la hipertrofia benigna de la glándula (prostatitis) y/o cáncer de próstata pueden aumentar los niveles circulantes de PSA.

Al PSA lo podemos encontrar de tres maneras: formando complejo con la alfa 1-antiquimiotripsina (PSA-ACT), de forma libre (PSA libre), formando complejo con la alfa 2-macroglobulina (PSA-AMG). Las dos primeras formas pueden ser detectables por las actuales técnicas en uso en los laboratorios clínicos. La mayoría del PSA-libre en el suero, parece ser una forma inactiva del PSA, que no forma complejo con inhibidores de proteasa, por lo que puede ser un PSA zimógeno o enzimáticamente inactivo.

Se ha encontrado que la proporción de PSA libre en el suero, es significativamente más alta en pacientes con Hiperplasia benigna de próstata, que en pacientes con cáncer. La proporción de PSA libre en comparación con la de PSA total ha sido propuesta como una forma de discriminar entre Hiperplasia benigna de próstata y cáncer.

Indicaciones:

- Discriminar entre Hiperplasia benigna de próstata y cáncer

Referencias

- : 1. Cobas. Elecsys Free PSA. Inseto del Fabricante.
2. Sistema de Información de Exámenes, SINFEX. Antígeno Prostático Específico. Código 059. Servicios de Laboratorios Clínicos Red Salud UC-CHRISTUS.
3. Leeuwen A., Kranpitz T. Smith L. (2006). Davis's Comprehensive Laboratory and Diagnostic Test Handbook-with Nursing Implications. F.A. Davis Company.