

## Otras consideraciones sobre la realización del antígeno prostático específico

### Other considerations about the performance of the prostate-specific antigen test

Rebeca Sonia González Fernández

Centro de Inmunoensayo, BioCubaFarma. La Habana, Cuba.

---

Sr. Editor

Muy interesante me resultó la lectura del artículo "Realización del antígeno prostático específico desde el primer nivel de atención médica" y la carta al editor que motivara.

Coincido con los autores en que el cáncer es un problema mundial y de Cuba, por lo que debemos enfrentarlo desde todos los niveles del sistema de salud, incluida la atención primaria.

La OMS reconoce la pesquisa y el diagnóstico temprano entre los componentes del control del cáncer. Considerando que proporciona mayor probabilidad de éxito del tratamiento, a menor costo y con intervenciones menos complejas.<sup>1</sup> El Programa para el Control del Cáncer en Cuba asume esta recomendación.<sup>2</sup>

La determinación del antígeno prostático específico con este fin, continúa en controversia.<sup>3</sup> Un análisis de las recomendaciones en contra del cribado publicado en el 2016 defiende su uso razonable, ajustado a cada paciente basado en edad, raza, esperanza de vida y calidad de vida, haciéndolo participe de la evidencia científica que justifica su uso.<sup>4</sup>

En Cuba, el análisis del PSA se recomienda para los pacientes sintomáticos, los hombres a partir de los 45 años con historia familiar de cáncer de próstata, y aquellos de más de 50 años que lo soliciten.<sup>2</sup> Se utiliza el UMELISA PSA, diseñado y producido por el Centro de Inmunoensayo para cuantificar PSA total y libre en suero humano.<sup>5</sup> Lo que posibilita sustentar y sostener el pesquisaje. Para el procesamiento de las

muestras existe una red de laboratorios de la tecnología SUMA (Sistema Ultra Micro Analítico) con alcance municipal en todo el país.<sup>3</sup>

Un análisis de los datos del modelo estadístico 241-509-01 "Tecnología SUMA del Sistema de Información Estadística" del MINSAP evidencia en los últimos cinco años el incremento de su uso, manteniendo coberturas muy bajas en relación a la población masculina de 50 años y más.

Las bajas coberturas por poca indicación de los médicos de familia y la falta de un estudio que evalúe el impacto de la pesquisa en la incidencia y mortalidad del cáncer de próstata en el país, son las deudas que tiene la atención primaria en relación a este problema de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Guide to cancer early diagnosis. Genova: OMS; 2017 [citado 20 Mar 2017]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254500/1/9789241511940-eng.pdf?ua=1>
2. MINSAP. Programa Integral para Control del Cáncer en Cuba. Estrategia Nacional para el Control del Cáncer. Habana: MINSAP; 2012 [citado 20 Mar 2017]. Disponible en: [http://www.paho.org/cub/index.php?option=com\\_docman%26task=doc\\_download%26gid=3D378%26Itemid%3D&sa=U&ei=3d6pU5a5KIilyASy74GoBA&ved=0CAYQFjAA&client=internal-uds-cse&usq=AFQjCNGbj82tkF2Qv8VdxYtRr-UC5j1XcQ](http://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman%26task=doc_download%26gid=3D378%26Itemid%3D&sa=U&ei=3d6pU5a5KIilyASy74GoBA&ved=0CAYQFjAA&client=internal-uds-cse&usq=AFQjCNGbj82tkF2Qv8VdxYtRr-UC5j1XcQ)
3. González RS. Cancer Screening: Global Debates and Cuban Experience. MEDICC Review. 2014 [citado 30 Ene 2017]; 16(3-4): 73-7. Disponible en: [www.scielosp.org/pdf/medicc/v16n3-4/v16n3-4a16.pdf](http://www.scielosp.org/pdf/medicc/v16n3-4/v16n3-4a16.pdf)
4. Abascal JM, Fumado LI, Frnaces A, Cecchin LI. Analysis of recommendations against prostate cancer screening with prostate specific antigen. Med Clin (Barc). 2016 [citado 20 Mar 2017]; 147(8): 361-5. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2387020616306702>
5. CIE. Prospecto UMELISA PSA. Edición No. 2 Código UM 2036. Habana: CIE; 2010 [citado 20 Mar 2017]. Disponible en: <http://www.tecnosuma.com/media/inserts/es/UM-PSA-UM2036.pdf>

Recibido: 2017-04-06.

Aprobado: 2017-05-05.

*Rebeca Sonia González Fernández.* Facultad de Ciencias Médicas "Enrique Cabrera". La Habana, Cuba.  
Departamento de Investigación y Desarrollo. Centro de Inmunoensayo, BioCubaFarma.