

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1498>

Niveles de antígeno prostático específico total y factores de riesgo en adultos mayores del centro salud Morro Solar – Jaén 2023

Total prostate-specific antigen levels and risk factors and risk factors in older adults at the Morro Solar – Jaén 2023 health center

Yuli Yubid García Zurita

yuli.garcia@est.unj.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0003-0854-0952>
Universidad Nacional de Jaén
Jaén – Perú

Rosmeri Calle Córdova

rosmeri.calle@est.unj.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0001-6055-2278>
Universidad Nacional de Jaén
Jaén – Perú

Juan Enrique Arellano Ubillus

juan.arellano@unj.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0001-5952-3760>
Universidad Nacional de Jaén
Jaén – Perú

María Robertina Rodríguez Neyra

maria.rodriguez@est.unj.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0001-7054-2145>
Universidad Nacional de Jaén
Jaén – Perú

Robert Manuel Fernández Guerrero

robert.fernandez@unj.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-0350-0786>
Universidad Nacional de Jaén
Jaén – Perú

Artículo recibido: 05 de diciembre de 2023. Aceptado para publicación: 20 de diciembre de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar los niveles de Antígeno Prostático Específico total con relación a los factores de riesgo en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2023. Se empleó una metodología de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y transversal con un diseño de investigación no experimental. Para la determinación de los valores de PSA total se utilizó el método cuantitativo de la técnica ELISA y un cuestionario para determinar los factores de riesgo; para establecer la correlación se empleó las pruebas de Chi-cuadrado y Prueba Exacta de Fisher. La muestra estuvo conformada por 95 pacientes adultos mayores. En los resultados se halló que el 12,63% de los pacientes tenían unos valores de PSA elevados y un 87,37 % tenían valores normales; el grupo etario que presentó mayor porcentaje de PSA total elevado fue de 70 a 79 años con un 21%. Los factores de riesgo que tuvieron relación estadísticamente significativa sobre los valores de PSA total elevados fue, los antecedentes familiares y no tuvieron relación estadística la

edad, fumar, alimentación, infecciones urinarias, infecciones de transmisión sexual y actividad física. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre los antecedentes familiares y valores de PSA total elevados.

Palabras clave: factores de riesgo, antígeno prostático específico total, adultos mayores

Abstract

The objective of the present investigation was to determine the levels of total Prostate Specific Antigen in relation to the risk factors in older adults at the Morro Solar-Jaen Health Center, 2023. A quantitative approach methodology, descriptive correlational and transversal type was used with a non-experimental research design. To determine total PSA values, the quantitative method of the ELISA technique and a questionnaire were used to determine risk factors; To establish the correlation, the Chi-square and Fisher's Exact Tests were used. The sample was made up of 95 older adult patients. The results found that 12.63% of the patients had elevated PSA values and 87.37% had normal values; The age group that presented the highest percentage of elevated total PSA was 70 to 79 years old with 21%. The risk factors that had a statistically significant relationship with elevated total PSA values were family history. The age, smoking, diet, urinary infections, sexually transmitted infections and physical activity had no statistical relationship. It is concluded that there is a statistically significant relationship between family history and high total PSA values.

Keywords: risk factors, total prostate specific antigen, older adults

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Cómo citar: García Zurita, Y. Y., Calle Córdova, R., Arellano Ubillus, J. E., Rodríguez Neyra, M. R., Fernández Guerrero, R. M. (2023). Niveles de antígeno prostático específico total y factores de riesgo en adultos mayores del centro salud Morro Solar – Jaén 2023. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(6), 975 – 987. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1498>

INTRODUCCIÓN

Los problemas prostáticos son un grupo de alteraciones que afectan en su gran mayoría a los varones de edad avanzada. Los jóvenes generalmente tienen una próstata sana, pero con los años, junto con otros factores de riesgo como antecedentes familiares, fumar, la mala alimentación, infecciones urinarias, infecciones de transmisión sexual y la poca actividad física contribuyen a que la próstata puede desarrollar cambios como prostatitis, hiperplasia prostática benigna (HPB) y cáncer de próstata.

El Antígeno Prostático Específico (PSA) es una glicoproteína elaborada por las células prostáticas normales o malignas y su concentración en la sangre se mide mediante un examen de PSA total, que a menudo está elevado en problemas prostáticos. Generalmente valores menores a 4,0 ng/ml de sangre son considerados como intervalos de referencia, caso contrario podrían ser indicativos de algún problema prostático.

A nivel mundial, las patologías benignas como la prostatitis y la HPB son muy habituales en los varones, de las cuales la prostatitis afecta a varones de todas las edades, en especial a los de mediana edad. Mientras que la HPB afecta a la tercera parte de los varones entre los 50 a 60 años y en un 90 % a la edad de 85 años. El cáncer de próstata es la segunda neoplasia maligna más habitual después del cáncer de pulmón que afecta a los varones. En el 2020 se registraron 1 414 259 casos nuevos y 375 304 muertes.

En Perú, el 60 % de los varones mayores de 50 años son diagnosticados con alguna enfermedad prostática. Cada año se diagnostican en promedio 800 nuevos casos de cáncer de próstata donde el 45% están en etapas avanzadas, el 40% ligeramente avanzado y el 15% en estadios iniciales. En nuestra provincia de Jaén desde el año 2021 hasta febrero del 2022 se han diagnosticado 603 casos de cáncer de los cuales 32 casos corresponden a cáncer de próstata.

Al observar la realidad local del poco involucramiento de los varones en la realización de exámenes de PSA de manera preventiva se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los niveles de antígeno prostático específico total en relación a factores de riesgo en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2023?

Por ello, la razón principal detrás de este estudio radica en la importancia de la detección temprana de los problemas prostáticos, ya que un diagnóstico temprano puede mejorar significativamente las opciones de tratamiento y la calidad de vida de los pacientes. Por lo que la medición del PSA total es un examen comúnmente utilizado para la detección de estas patologías, y su relación con los factores de riesgo puede proporcionar información valiosa sobre la probabilidad de padecer ciertos problemas prostáticos en adultos mayores.

La investigación realizada permitió relacionar los niveles séricos de antígeno prostático específico total y los factores influyentes en los problemas prostáticos en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar. Estos resultados permitieron identificar a aquellos individuos con niveles elevados de PSA total, lo que ayudó a seleccionar a aquellos que necesiten realizar estudios adicionales. Además, al analizar los factores de riesgo asociados a los niveles de PSA total, se podrán establecer estrategias de prevención y promoción de la salud específicas para esta población, con el objetivo de reducir la incidencia y el impacto de los problemas prostáticos en nuestro país.

Asimismo, la presente investigación contribuye a la ciencia y al aspecto teórico científico fortaleciendo la información existente sobre la importancia del uso del Antígeno Prostático Específico en el diagnóstico de patologías prostáticas y los factores de riesgo que están asociados a su incremento. Como también es referente para otras investigaciones.

Para esta investigación se consideró como antecedentes las siguientes investigaciones de: Gudiel, et al (2022) donde determinaron la concentración de Antígeno Prostático Específico con pacientes crónicos asistentes al Hospital de San Lorenzo (Nicaragua). Para ello realizaron un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 30 pacientes a los que se le realizó una encuesta adicional al examen sanguíneo. Se encontró que el 10 % de la población de estudio presentaba alteraciones del examen de PSA. Los valores elevados estuvieron relacionados con la edad y antecedentes familiares.

Asimismo, Macero, et al (2019) determinaron el antígeno prostático específico en varones de 40 a 49 años que pertenecían a las parroquias urbanas (Cuenca, Ecuador). Su metodología fue observacional de tipo descriptiva con una muestra de 282 personas pertenecientes a 15 parroquias. Esta investigación demostró que el 5 % de la población de estudio presentó valores mayores a los referenciales, en tanto el 95 % estuvieron dentro de los valores referenciales. Con los resultados obtenidos se evidencio que hay una correlación significativa con el índice de masa corporal y los antecedentes familiares de patologías prostáticas.

Por otro lado, Burgos & Ortega (2019) determinaron los factores de riesgo asociados con los niveles de PSA en varones de 60 a 90 años de edad del cantón (Manabí, Ecuador). Este estudio utilizó una metodología de tipo observacional, descriptivo, analítico, de corte transversal. La muestra fue conformada por 214 varones adultos; en donde, el 8 % presentó valores mayores a los referenciales y el 92% estuvieron dentro de los valores referenciales. Los resultados positivos estuvieron relacionados con la edad, antecedentes familiares, consumo de tabaco y molestias al orinar.

Del mismo modo, Sulca (2018) determinó la prevalencia de PSA en los internos de 40 a 80 años en un Centro Penitenciario (Ayacucho). La metodología utilizada fue básica, descriptiva, y transversal, y la muestra estuvo conformada por 80 varones, de los cuales el 16,5% indicaron seropositividad. Los resultados encontrados demostraron una correlación significativa con el factor de la edad.

Además, Atauluco (2021) determinó los niveles de PSA asociados a factores de riesgo de patologías prostáticas en conductores de vehículos de seguridad ciudadana de la Municipalidad del Cusco. La investigación fue descriptiva, transversal, prospectiva, correlacional y no experimental, utilizando una muestra de 79 conductores a las cuales se les aplicó una encuesta junto al examen sanguíneo. Los resultados obtenidos indicaron que el 1,3% de la muestra estudiada presentó valores superiores a 4 ng/ml; mientras que el 98,7 % los valores fueron menores a 4 ng/ml. El factor de riesgo más significativo fue la edad.

Asimismo, Silva & Vásquez (2019) determinaron los valores de PSA total y su asociación con factores de riesgo de Cáncer de próstata (Jaén). En esta investigación utilizaron una metodología descriptiva, transversal correlacional y un diseño no experimental. La población estudiada fue formada por 86 varones, donde el 7 % presentó valores elevados a los referenciales. Aquellos con valores mayores al valor de referencia eran de varones mayores a 60 años y tenían antecedentes familiares. En cambio, fumar, consumo de alcohol y el Índice de Masa Corporal no se asociaron con los resultados elevados.

También, Pérez & Guevara (2019) determinaron la relación entre niveles de PSA y factores de riesgo asociados al Cáncer de próstata en reclusos del penal San Rafael (Jaén). La investigación utilizó metodología cuantitativa, descriptiva de corte transversal y correlacional. La población de estudio fue de 96 reclusos. En los resultados se obtuvo que el 12,5 % de los reclusos presentaron valores por encima del valor referencial, el cual estuvieron relacionados con la edad y antecedentes familiares.

Por otro lado, Guerrero (2019) determinó los valores de Antígeno Prostático Específico total y su relación con los factores predisponentes que influyen en los valores de PSA total. Este estudio empleó una metodología descriptiva correlacional, transversal, no experimental. La muestra empleada fue de

103 pacientes. Los resultados demostraron que 35,92% presentaron valores elevados y 64,08% estuvieron dentro de los valores referenciales. Los resultados elevados tuvieron relación significativa con la edad y antecedentes familiares.

Por ello esta investigación tiene como objetivo general determinar los niveles de Antígeno Prostático Específico total con relación a los factores de riesgo en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2023. Los objetivos específicos tienen el propósito de identificar los niveles séricos de antígeno prostático específico total, identificar los factores de riesgo relacionados con problemas prostáticos, categorizar los niveles de antígeno prostático específico total elevados según grupo etario y factores de riesgo y establecer la relación entre los niveles séricos de antígeno prostático específico total y los factores influyentes en los problemas prostáticos en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar.

METODOLOGÍA

Población

La población de interés estuvo compuesta por todos los varones de 60 años a más que son miembros del programa Adulto Mayor del Centro Salud Morro Solar, ubicado en la provincia de Jaén, Región Cajamarca. Este grupo demográfico específico representó a los hombres de edad avanzada.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 95 varones de 60 años a más pertenecientes al programa Adulto Mayor del Centro Salud Morro Solar de la provincia Jaén, región Cajamarca. que optaron por participar en este estudio destinado a brindarles sus resultados de PSA total y de esta manera promover su calidad de vida.

Muestreo

Esta investigación empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia de las autoras, porque la elección de la muestra, no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Varones de 60 años a más.
- Varones que pertenezcan al programa Adulto Mayor del Centro Salud Morro solar.
- Varones que acepten participar voluntariamente del estudio.
- Varones que no estén diagnosticados con problemas prostáticos

Criterios de exclusión

- Varones menores de 60 años.
- Varones que no pertenezcan al programa Adulto Mayor del Centro Salud Morro solar.
- Varones que no acepten participar voluntariamente del estudio.
- Varones que estén diagnosticados con problemas prostáticos.

Tipos y métodos de la investigación

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional y transversal con un diseño de investigación no experimental.

Cuantitativa: Es cuantitativa porque se trabajó con datos numéricos y procesos estadísticos.

Descriptivo correlacional: Porque buscó describir características de una determinada población y evaluar la relación que existe entre las variables de estudio.

Transversal: Porque las variables en estudios han sido analizadas en un determinado tiempo.

No experimental: Porque las variables del presente estudio no han sido manipuladas.

Método de investigación

Esta investigación empleó el método analítico deductivo dado que permitió conocer los niveles elevados relacionados con los factores de riesgo en los problemas prostáticos a partir de un principio conocido.

Variables de estudio

Variable 1

- Niveles de antígeno prostático específico total.

Variable 2

- Factores de riesgos de problemas prostáticos.
- Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se utilizó una encuesta como técnica de estudio y un cuestionario como instrumento de recolección de datos el cual consta de 1 pregunta cerrada politómica y 9 preguntas cerradas dicotómicas, además dicho cuestionario ha sido aprobado y validado por juicio de expertos, con el fin de determinar los factores de riesgo asociados a nivel de PSA elevados que conlleven a problemas prostáticos en pacientes del programa adulto mayor del Centro de Salud Morro Solar, Jaén 2023.

Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos se realizó los siguientes pasos:

Una vez obtenido el permiso por parte de la gerencia del CLAS Morro Solar para ejecutar la presente investigación en el Centro Salud Morro Solar-Jaén, se procedió a coordinar con el encargado del programa adulto mayor, posteriormente se realizó la captación de los pacientes según los criterios de inclusión.

Luego se procedió a identificar al paciente y se aplicó una encuesta como técnica de estudio y un cuestionario como instrumento de recolección de datos, el cual consta de 1 pregunta cerrada politómica y 9 preguntas cerradas dicotómicas que fue aprobado y validado por juicio de expertos.

Posteriormente se procedió a la extracción de muestra sanguínea en tubos vacutainer con gel separador. Se esperó que la muestra estuviera coagulada y se realizó la centrifugación a 5000 RPM durante 5 minutos. Después se trasladó las muestras al laboratorio clínico para la determinación de PSA total cuantitativo mediante la técnica de ELISA.

Análisis de datos

Los resultados obtenidos de los niveles de PSA y del cuestionario fueron plasmados en una hoja de cálculo del Software Microsoft Excel y fueron procesados mediante el programa estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 27, estos resultados se presentan mediante tablas estadísticas. Se aplicó la prueba Chi cuadrado de Pearson y la prueba exacta de Fisher para establecer

la relación entre los niveles de PSA y los factores influyentes en los problemas prostáticos en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2023.

RESULTADOS

Tabla 1

Niveles séricos de antígeno prostático específico total en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2023

Variable	N	%
Niveles de PSA		
Alto	12	12,63
Normal	83	87,37
PSA (ng/mL)*	1,01	(0,51- 1,80)
N = 95; *Mediana (Rango intercuartílico)		

Se evidencia que el 12,63% de los pacientes tenía unos niveles de PSA elevados y un 87, 37 % presentaron niveles normales.

Tabla 2

Factores de riesgo relacionados con problemas prostáticos en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2023

Factores de riesgo	N	%
Edad		
60 a 69 años	48	50,53%
70 a 79 años	29	30,53%
80 a 89 años	15	15,79%
90 a más años	3	3,16%
Antecedentes familiares		
Patología prostática		
No	73	76,84%
Sí	22	23,16%
Cáncer de próstata		
No	81	85,26%
Sí	14	14,74%
Algún tipo de cáncer		
No	76	80,00%
Sí	19	20,00%
Hábito de fumar		
No	70	73,68%
Sí	25	26,32%
Alimentación		
No	70	73,68%
Sí	25	26,32%
Infección urinaria		
No	57	60,00%
Sí	38	40,00%
Infección de Transmisión Sexual		
No	80	84,21%
Sí	15	15,79%
Actividad física frecuente		
No	49	51,58%

Sí	46	48,42%
----	----	--------

Según los factores de riesgo se encontró que aproximadamente la mitad de los pacientes tenía entre 60 a 69 años de edad; acerca de los antecedentes familiares, se halló que el 23% tenía antecedente familiar de patología prostática, el 14% tenía antecedente de cáncer próstata, y el 20% tenía antecedente familiar de algún tipo de cáncer. El 26% tenía hábito de fumar y consumía carnes rojas y productos lácteos con altos contenido de grasas; mientras que, el 40% tenía antecedente de infección urinaria, el 15% antecedente de infección de transmisión sexual.

Tabla 3

Niveles de antígeno prostático específico total elevados según grupo etario y factores de riesgo en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2023

Factores de riesgo	Niveles de PSA	
	alto, N = 12	normal, N = 83
Edad		
60 a 69 años	3 (6%)	45 (94%)
70 a 79 años	6 (21%)	23 (79%)
80 a 89 años	3 (20%)	12 (80%)
90 a más años	0 (0%)	3 (100%)
Antecedentes familiares		
Patología prostática		
No	4 (5%)	69 (95%)
Sí	8 (36%)	14 (64%)
Cáncer de próstata		
No	5 (6%)	76 (94%)
Sí	7 (50%)	7 (50%)
Algún tipo de cáncer		
No	6 (8%)	70 (92%)
Sí	6 (32%)	13 (68%)
Hábito de fumar		
No	9 (13%)	61 (87%)
Sí	3 (12%)	22 (88%)
Alimentación		
No	11 (16%)	59 (84%)
Sí	1 (4%)	24 (96%)
Infección urinaria		
No	6 (11%)	51 (89%)
Sí	6 (16%)	32 (84%)
Infección de Transmisión Sexual		
No	11 (14%)	69 (86%)
Sí	1 (7%)	14 (93%)
Actividad física frecuente		
No	7 (14%)	42 (86%)
Sí	5 (11%)	41 (89%)

Se categorizó los niveles PSA total elevados según los factores de riesgo donde el mayor porcentaje de PSA elevado son los de 70 a 79 años, con un 21%. Del total de pacientes que afirmaron tener antecedentes familiares con alguna patología prostática el 36% tenía un PSA elevado. Asimismo, se observó que los pacientes que tenían familiares con cáncer de próstata tenían 50% de PSA alto. El resto de factores evaluados presentó frecuencias similares entre las respuestas positivas y afirmativas según el nivel elevado de PSA.

Tabla 4

Relación entre los niveles séricos de antígeno prostático específico total y los factores influyentes en los problemas prostáticos en adultos mayores del Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2023

Factores de riesgo	Niveles de PSA		p-valor
	alto, N = 12	normal, N = 83	
Edad*			0.2
60 a 69 años	3 (6%)	45 (94%)	
70 a 79 años	6 (21%)	23 (79%)	
80 a 89 años	3 (20%)	12 (80%)	
90 a más años	0 (0%)	3 (100%)	
Antecedentes familiares			
Patología prostática&			<0.001
No	4 (5%)	69 (95%)	
Sí	8 (36%)	14 (64%)	
Cáncer de próstata&			<0.001
No	5 (6%)	76 (94%)	
Sí	7 (50%)	7 (50%)	
Algún tipo de cáncer*			0.013
No	6 (8%)	70 (92%)	
Sí	6 (32%)	13 (68%)	
Hábito de fumar&			>0.9
No	9 (13%)	61 (87%)	
Sí	3 (12%)	22 (88%)	
Alimentación&			0.2
No	11 (16%)	59 (84%)	
Sí	1 (4%)	24 (96%)	
Infección urinaria*			0.5
No	6 (11%)	51 (89%)	
Sí	6 (16%)	32 (84%)	
Infección de Transmisión Sexual&			0.7
No	11 (14%)	69 (86%)	
Sí	1 (7%)	14 (93%)	
Actividad física frecuente&			0.6
No	7 (14%)	42 (86%)	
Sí	5 (11%)	41 (89%)	

*Chi-cuadrado de Pearson & Prueba Exacta de Fisher

Se encontró que el factor de riesgo asociado a los niveles de PSA altos con un p menor a 0,05 fue los antecedentes familiares; bien sea que el familiar haya padecido de alguna patología prostática ($p<0,001$) de cáncer de próstata ($p<0,001$) o de algún tipo de cáncer ($p=0,003$).

Tabla 5

Correlación entre el factor asociado a niveles altos de PSA

Factor asociado a nivel de PSA	Coefficiente Phi
Antecedente familiar	
Patología prostática	0,39
Cáncer de próstata	0,47
Algún tipo de cáncer	0,29

Se aplicó la prueba estadística Coeficiente Phi, debido a que se encontró asociación entre los antecedentes familiares y los niveles altos de PSA. La correlación entre PSA y antecedente familiar de cáncer de próstata o patología prostática fue moderada ($0.3 < \text{coeficiente Phi} \leq 0,5$) en cambio, la relación entre PSA y antecedente familiar de cualquier otro tipo de cáncer fue débil ($0,1 < \text{coeficiente Phi} \leq 0,3$).

DISCUSIÓN

Respecto a los resultados encontrados en esta investigación se encontró que el 12,63% de los pacientes tenía unos niveles de PSA elevados, es decir, que en estos pacientes los niveles eran superiores a 4 nanogramos por mililitro de sangre. Estos resultados fueron similares a los encontrados por Pérez & Guevara donde el 12,5% presentaba niveles elevados de PSA, asimismo Gudiel, et al halló que el 10% de la población estudiada tenía niveles elevados de PSA, en cambio otros estudios realizados indicaron porcentajes muy alejados, como los reportados por Macero, et al que encontró el 5% de pacientes con PSA elevados, Ataulluco reportó el 1,3 % y Silva & Vásquez reportaron 7%. Estas variabilidades en los resultados encontrados pueden deberse a que las poblaciones de estudio fueron diferentes, en el caso nuestro la población estudiada estuvo conformada por mayores de 60 años en cambio en las otras investigaciones incluyeron edades menores.

En cuanto a los factores de riesgo asociados a problemas prostáticos encontramos que aproximadamente la mitad de los pacientes tenía entre 60 a 69 años de edad; acerca de los antecedentes familiares, se halló que el 23,16% tenía antecedente familiar de patología prostática, el 14,74% tenía antecedente de cáncer próstata, y el 20% tenía antecedente familiar de algún tipo de cáncer. El 26,32% tenía hábito de fumar y consumía frecuentemente carnes rojas y productos lácteos con altos contenido de grasas; mientras que, el 40% tenía antecedente de infección urinaria, el 15,79% antecedente de infección de transmisión sexual y el 51,58% indicaba que no realizaba actividad física frecuente. En contraste, los resultados obtenidos por Pérez & Guevara indican que el 36,5% tenía antecedentes familiares, el 61,5% consumía cigarrillos, el 66,7% ha tenido infecciones de las vías urinarias y el 32,3% no realiza actividad física. Por otro lado, Gudiel, et al reportó que el 16,7% tenían antecedentes familiares, 20% tenían el hábito de fumar, un 80% consumían con frecuencia carnes grasosas y el 53,3% eran personas sedentarias. Adicionalmente Gudiel, et al reportaron un 33,3% eran alcohólicos, 60% tenían contacto con herbicidas y pesticidas y sexualidad reducida 26,7%. Esto nos señala que parte de la población estudiada presenta un cierto porcentaje de factores de riesgo asociados, lo cual podría aumentar las posibilidades de tener un PSA alterado, afectando el estado de su salud.

En relación a aquellos pacientes que presentaron niveles elevados de PSA, hallamos que del total de pacientes que indicaron tener un familiar que haya padecido de alguna patología prostática el 36% tenía un nivel alto de PSA, en comparación, del total de pacientes que no tenían un familiar con alguna patología prostática, solo el 5% tenía un nivel alto de PSA. De la misma manera, se observó que aquellos pacientes que tenían algún familiar que padecieron de cáncer de próstata tenían 50% de PSA alto, en comparación con el 6% de los pacientes que no tenían un familiar con dicho antecedente. La cifra fue 32% versus 8% para los pacientes que tenían algún familiar que padeciera de algún tipo de cáncer en comparación con aquellos que no tenían dicho antecedente familiar. El resto de factores evaluados presentó frecuencias similares entre las respuestas positivas y afirmativas según el nivel elevado de PSA. La frecuencia de PSA alto fue alrededor del 12% en pacientes que fumaban y que no fumaban. La frecuencia fue ligeramente mayor en el grupo de pacientes diagnosticado con alguna infección urinaria en comparación con aquellos que no padecían de dicho antecedente; y la frecuencia fue ligeramente menor para los pacientes diagnosticados con alguna Infección de Transmisión Sexual y que realizaban actividad física frecuentemente, en comparación con aquellos que presentaron dicho antecedente o que no realizaban actividad física. Estos resultados son similares a los obtenidos por Pérez & Guevara donde menciona que el 11,5% de los pacientes que tenían antecedentes familiares tenían PSA alterado

en comparación de aquellos que no lo tenían solo el 1.0 % tenían PSA alterado, de la misma manera aquellos que consumían frecuentemente cigarrillo el 8,3% tenía PSA alterado en cambio sólo el 4,2% de los que no fumaban cigarrillo tenía PSA alterado, las frecuencias fueron similares en los otros factores, asimismo guarda relación con la investigación de Silva & Vásquez, Guerrero, Burgos & Ortega. Es evidente que el factor genético puede ser uno de los responsables de la alteración del PSA, esto es debido a que los cambios o mutaciones en los genes son transmitidos por los padres. Por lo tanto, las personas con esta mutación genética tienen mayor probabilidad de desarrollar cáncer de próstata.

Respecto a los factores de riesgo que presentaban relación estadística significativa con valores elevados de PSA, aplicando la prueba estadística Chi-cuadrado de Pearson y la Prueba Exacta de Fisher, se halló que los antecedentes familiares estaban asociados a los niveles de PSA altos con un p menor a 0,05; bien sea que el familiar haya padecido de alguna patología prostática, de cáncer de próstata o de algún tipo de cáncer. Por otro lado, no tuvo relación significativa con el hábito de fumar, consumo de carnes rojas y productos lácteos con alto contenido de grasas, ni las infecciones urinarias, infecciones de transmisión sexual, ni la actividad física. Estos resultados coinciden con los estudios realizados por Gudiel, et al, Silva & Vásquez, Pérez & Guevara y Guerrero, que indicaron que los valores elevados de PSA solamente estuvieron relación estadística significativa con los antecedentes familiares, además de la edad, en cambio son diferentes a los resultados encontrados por Burgos & Ortega el cual indica que además de los antecedentes familiares los resultados positivos de PSA estuvieron relacionados con el consumo de tabaco y molestias al orinar, en tanto Sulca al igual que Atauluco mencionan que los resultados encontrados demostraron una correlación significativa solo con el factor de la edad. Estas diferencias en los resultados pueden deberse a los diferentes estilos de vida que puede llevar cada persona y costumbres de cada lugar, ciudad, o país. Por lo tanto, es de suma importancia motivar, incentivar y crear una política de prevención, donde aquellos pacientes que tienen mayor riesgo de padecer alguna enfermedad prostática, se realicen un análisis de PSA de manera preventiva o para un tratamiento oportuno.

CONCLUSIÓN

Se identificó que el 12,63% de los pacientes tenía unos niveles de PSA elevados.

Se encontró que la mitad de los pacientes tenía entre 60 a 69 años de edad; el 23,16% tenía antecedente familiar de patología prostática, el 14,74% tenía antecedente familiar de cáncer próstata y el 20% tenía antecedente familiar de algún tipo de cáncer. El 26,32% tenía hábito de fumar y consumía carnes rojas y productos lácteos con altos contenido de grasas; mientras que, el 40% tenía antecedente de infección urinaria, el 15,79% antecedente de infección de transmisión sexual y el 51,58% no realizaba actividad física frecuente.

Se evidencio que el grupo etario con mayor porcentaje de PSA elevado son los de 70 a 79 años, con un 21%. Los pacientes que tenían antecedentes familiares de patología prostática el 36% tenía un PSA elevado. Asimismo, se observó que los pacientes que tenían familiares con cáncer de próstata tenían 50% de PSA alto. El resto de factores evaluados presentó frecuencias similares entre las respuestas positivas y afirmativas según el nivel elevado de PSA.

Los factores de riesgo que tuvieron relación estadística significativa sobre los niveles de PSA elevados; fueron los antecedentes familiares, bien sea que el familiar haya padecido de alguna patología prostática, de cáncer de próstata o de algún tipo de cáncer, en cambio fumar, consumo de carnes rojas y productos lácteos con alto contenido en grasas, infecciones urinarias, infecciones de transmisión sexual y no realizar actividad física no tuvieron relación estadística significativa.

REFERENCIAS

Gimenez S. Patologías de la próstata. Farmacia Profesional. 2003 Enero; 17(1).

Instituto Nacional del Cáncer (NIH). Análisis del Antígeno Prostatico Específico (PSA). [Online].; 2021 [cited 2023 Agosto 3. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/prostata/hoja-informativa-psa>

American Cancer Society. Pruebas de detección para el cáncer de próstata. [Online].; 2021 [cited 2022 Diciembre 12. Available from: <https://amp.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-prostata/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion-para-el-cancer-de-prostata.html>.

Cepeda J, Rivas M, Fuente E, González E, Muruamendiaraz V, Fernández E. Ventajas y riesgos de la utilización del Antígeno Prostático Específico(PSA) en el área sanitaria de Gijón (Austrias). [Online].; 2005 [cited 2022 Diciembre 12. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06142005000500004.

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). ¿El cáncer de próstata se puede prevenir? [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 12. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/inen-el-cancer-de-prostata-se-puede-prevenir-2/>.

Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Casos diagnosticados de Cáncer en Jaén. [Online].; 2022 [cited 2022 Diciembre 13. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/hospitaljaen/noticias/600579-83-casos-diagnosticados-de-cancer-en-los-dos-primeros-meses-del-2022-en-jaen>.

Gudiel D, Romero E, Gaitán F, Traña J, Valdez L. Determinación de Antígeno Prostático Específico en pacientes crónicos que asisten al Hospital de San Lorenzo, Municipio San Lorenzo, Nicaragua. Revista Científica de FAREM-Estelí. 2022 Junio; XI(42).

Macero R, Castro M, Vintimilla J, Reina J. Antígeno Prostático Específico en adultos de 40 a 49 años de las parroquias urbanas de Cuenca. Revista de Investigación Talentos. 2019 Junio; VI(1).

Burgos B, Ortega W. Factores de riesgo asociados a niveles de Antígeno Prostático Específico en adultos entre 60-90 años Cantón 24 de Mayo 2019 [Tesis] , editor. Manabí [Ecuador]: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2019.

Sulca M. Prevalencia de Antígeno Prostático Específico en internos del Establecimiento Penitenciario de Ayacucho, Ayacucho 2018 [Tesis] , editor. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal; 2018.

Ataulluco C. Determinación de los niveles de Antígeno Prostático Específico en relación a factores de riesgo de patologías prostáticas en conductores de vehículos de seguridad ciudadana de la Municipalidad del Cusco [Tesis] , editor. Cusco: Universidad Continental; 2021.

Silva R, Vásquez N. Antígeno Prostatico y su relación con factores de riesgo de cáncer de próstata en varones mayores de 40 años Pacaypite [Tesis] , editor. Jaén: Universidad Nacional de Jaén; 2019.

Pérez M, Guevara O. Antigeno Prostatico Especifico y factores de riesgo asociados al cáncer de próstata en reclusos del penal San Rafael [Tesis] , editor. Jaen : Universidad Nacional de Jaén; 2019.

Guerrero A. Antígeno Prostático Específico Total y factores predisponentes en pacientes mayores de 50 años atendidos en la clínica Ricardo Palma-Jaén [Tesis] , editor. Jaén: Universidad Nacional de Jaén; 2019.

Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación Mexico: McGRAW-HIL; 2014.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .