

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**TACTO RECTAL Y ANTÍGENO PROSTÁTICO
ESPECÍFICO EN RELACIÓN A RESULTADOS DE LA
BIOPSIA EN EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE
PRÓSTATA, HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
2007 – 2016.**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

NAVÍO PAREDES FRANZ MANUEL ANDY

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2017

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el hallazgo del tacto rectal y el valor del antígeno prostático específico (PSA) con el resultado de la biopsia en el diagnóstico de cáncer de próstata en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo de Enero 2007 a Diciembre 2016.

Materiales y métodos: Estudio observacional, retrospectivo, transversal y analítico, población de 279 pacientes hospitalizados del servicio de Urología del Hospital Nacional Dos de Mayo 2007 – 2016, se tomó una muestra de 72 casos. Se utilizó la ficha de recolección de datos, se aplicó el programa SPSS versión 22, utilizando para la relación de variables la prueba de chi cuadrado.

Resultados: Se observa (69.4%) con un PSA > 10ng/ml y el tacto rectal sospechoso (62.5%), ambos predominaron en relación al adenocarcinoma moderadamente diferenciado. La edad predominante fueron los mayores de 65 años (79.2%), una edad media de 69.72 años con una desviación estándar de 8.051 años, un mínimo de 54 años y un máximo de 94 años. El nivel de instrucción predominante fue el nivel primaria (36.1%) ambos en relación a un adenocarcinoma moderadamente diferenciado. El estado civil predominante fue el casado 62.5%. Un PSA mayor a 10ng/ml mostro asociación a un adenocarcinoma poco diferenciado con un $p=0,027$. No se mostró asociación entre un tacto rectal sospechoso con un adenocarcinoma poco diferenciado en la escala de Gleason con un valor $p=0.553$.

Conclusiones: Se encontró relación significancia entre un PSA >10ng/ml y un Gleason poco diferenciado, Pero no se encontró relación significativa del tacto rectal sospechoso y un Gleason poco diferenciado.

Palabras claves: cáncer de próstata, escala de Gleason, antígeno prostático específico, tacto rectal.