



laboratorio clínico  
**especializado** Ltda.

**Carrera 28 No 17-39**

**Teléfono: 7290452 - Telefax: 7222487**

Correo electrónico: [lespecializadoltda@hotmail.com](mailto:lespecializadoltda@hotmail.com)

Página Web: [laboratorioclinicoespecializado.com](http://laboratorioclinicoespecializado.com)

CODIGO: I-PA-15

VERSION: 01

FECHA VIGENCIA:  
OCTUBRE 3 DE 2012

## **CONDICIONES DEL PACIENTE PARA TOMA DE MUESTRA ANTÍGENO ESPECIFICO PARA CÁNCER DE PRÓSTATA – PSA.**

**TIPO DE MUESTRA:** Muestra de sangre en ayunas.

**Informar al laboratorio si le han practicado:**

- Masaje prostático
- Biopsia por vía transrectal
- Prostatectomía

En estos casos es necesario posponer la toma de la muestra por lo menos durante 8 días posterior al procedimiento.

**Previo al examen es necesario:**

- Abstinencia sexual por 3 días
- No practicar ejercicio físico intenso
- Informar al personal del Laboratorio sobre medicamentos que este tomando actualmente.



SC-CER169624