HERRAMIENTA 6 DE 7 · LIBRO "TU PRÓSTATA" (CAPÍTULO 13–20)

Mi Ficha Diagnóstica ("Los 5 Renglones") y Guía de Consulta

Dr. Fernando Gómez Sancha
ICUA · Instituto de Cirugía Urológica Avanzada (Madrid)

Para qué sirve esta hoja: Si estudia un PSA elevado o acaba de recibir el resultado de una biopsia, rellenar estos **5 renglones** con su urólogo le dará el "nombre y apellidos" exactos de su caso para comparar opciones sin prisas.

1 Evolución del PSA y marcadores asociados

Últimos 3 PSA (ng/ml y fechas):	% PSA libre / Índice PHI / 4K:	Densidad de PSA (ideal < 0,15):

2 Tamaño prostático y Resonancia Magnética Multiparamétrica (RMmp)

Volumen prostático (cc o g):	Puntuación PI-RADS (1 a 5):	¿Cápsula y vesículas íntegras?:

3 Biopsia de próstata: el "apellido" microscópico

Grupo de Grado ISUP (1 a 5):	Puntuación Gleason (ej. 3+3, 3+4):	Cilindros positivos / total y %:

4 Extensión (Estadio T · N · M) y genética familiar

Estadio clínico (ej. cT1c / cT2 N0 M0):	Pruebas (TC / Gammagrafía / PET-PSMA):	Antecedentes familiares / BRCA2:

5 Grupo de riesgo global y medicación habitual imprescindible

Grupo de riesgo EAU:	¿Finasterida / dutasterida? (PSA real ≈ ×2):	¿Anticoagulantes / antiagregantes?:

Preguntas esenciales para llevar marcadas a la consulta

- ☐ ¿Mis síntomas vienen de la próstata, de la vejiga o de poliuria nocturna?
- ☐ ¿Soy candidato seguro a vigilancia activa sin perder ventana de curación?
- ☐ Si me opero de HBP, ¿qué tasa real de reoperación tiene la técnica a 10 años?
- ☐ Entre cirugía robótica y radioterapia, ¿qué perfil de secuelas encaja mejor conmigo?
- ☐ ¿Se analizará tejido en anatomía patológica tras la intervención?
- ☐ ¿Cuántos procedimientos de este tipo realiza su equipo cada año?
- ☐ ¿Cómo coordinamos mis anticoagulantes / antiagregantes sin riesgos?
- ☐ ¿De qué margen tranquilo de semanas dispongo para decidir o pedir 2.ª opinión?

Anote aquí, sin límite de número, todas las preguntas personales que quiera resolver con su urólogo: