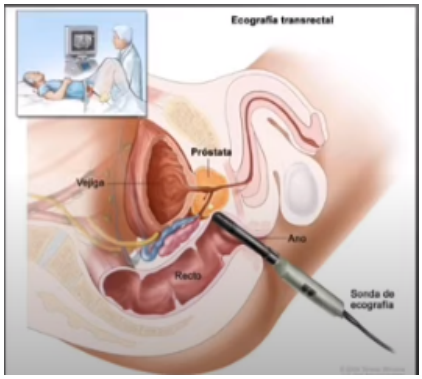
Red de Salud UC · CHRISTUS

BIOPSIA DE PRÓSTATA POR FUSIÓN

El cáncer de próstata es hoy a nivel mundial un problema de salud pública debido al aumento de su incidencia y causa de muerte en hombres donde la edad promedio de diagnóstico bordea los 70 años. Este cáncer se caracteriza por su lento crecimiento en el que puede tardar más de 5 años en desarrollar metástasis y más de 10 en provocar la muerte de la persona afectada. La mortalidad está directamente relacionada con la etapa al momento del diagnóstico, es por esta razón la relevancia de la detección precoz de la enfermedad en etapa de bajo riesgo (T1-T2a, APE (antígeno prostático específico) <10 ng/dl, Gleason 6 o menor).

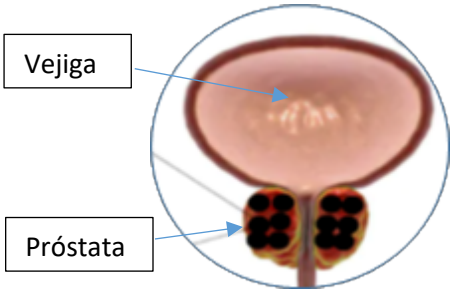


La biopsia prostática es un método diagnóstico y de seguimiento en cáncer de próstata, está recomendada en pacientes con elevación del APE y/o examen digito rectal alterado. Típicamente, la biopsia de próstata se puede realizar mediante 2 técnicas: la biopsia convencional (que utiliza un esquema definido para tomar muestras de toda la próstata), y la biopsia por fusión (va dirigidamente además a biopsiar zonas con sospecha de cáncer demostradas en una resonancia magnética previa). Esta última técnica aumenta significativamente el rendimiento del examen.

Referencia bibliográfica: Kasivisvanathan V, Rannikko A, Borghi M, Panebianco V, et al. MRI-Targeted or Standard Biopsy for Prostate-Cancer Diagnosis. N Engl Med. (2018); 378:1767-1777.

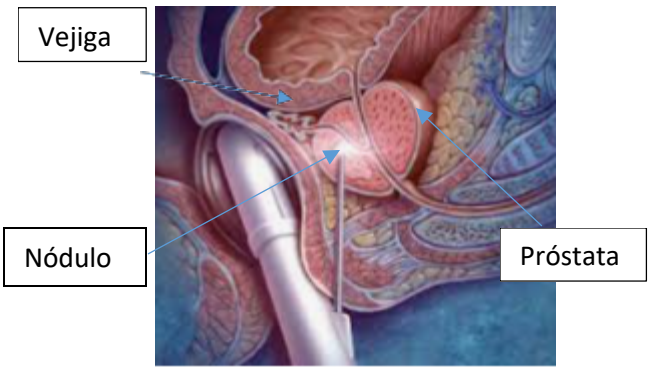
Biopsia convencional

Se toman muestras según esquema predeterminado en la imagen cognitiva (círculos negros).



Biopsia por fusión

Se toman muestras según esquema predeterminado y dirigidamente a la zona sospechosa según la fusión de las imágenes de la resonancia y ecografía.



El procedimiento dura aproximadamente 1 hora, no requiere ayuno y se realiza con anestesia local. Posterior al procedimiento debe hacer reposo durante ese día. Puede presentar leve sangrado rectal, en la orina y semen por algunos días (HASTA 2-3 MESES), eso es normal.