



RM MULTIPARAMÉTRICA PROSTÁTICA EN 1,5T SIN ANTENA ENDORRECTAL, UN ESTUDIO DE VIABILIDAD

P. García Benedito, P. Álvarez Díaz, M.V. Torres Isidro, P. Arias Baldo, C. Romero Martínez y S. Pinto Morales

Hospital Universitario de Móstoles, Móstoles, España.

Resumen

Objetivos: Valorar la viabilidad clínica de la RM prostática de 1,5T sin antena endorrectal.

Material y métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyeron 59 pacientes sometidos a prostatectomía radical laparoscópica en 2015 y 2016 a los que se les realizó RM 1,5T sin antena endorrectal y posteriormente se compararon los informes con los resultados anatomo-patológicos de la pieza quirúrgica. Los informes fueron realizados por 4 radiólogos distintos. Los protocolos de estudio fueron iguales salvo por el uso de espectrometría multivóxel por parte de uno de los 4 radiólogos. Se calcularon sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y valor predictivo negativo (VPN).

Resultados: La S fue del 85%, E 56%, VPP 83% y VPN 27%. La RM coincide en extensión tumoral con la AP (T2 vs ? T3) en el 76,3% (45 casos). Los estadiajes aportados por el radiólogo con mayor experiencia coinciden con la AP en el 83,3% (20 casos) en comparación con el 40% (14 casos) de los aportados por el grupo de radiólogos restantes; siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p = 0,001$).

Conclusiones: La RM prostática tiene en nuestro medio un adecuado porcentaje de sensibilidad y VPP a pesar de realizarse sin antena endorrectal. Dada la curva de aprendizaje los estudios en 1,5T sin antena endorrectal deben ser informados por radiólogos especializados. A pesar de no obtener valores estadísticamente significativos el uso de la espectrometría multivóxel parece aumentar la precisión del estadiaje prequirúrgico.