



SISTEMA PI-RADS V2 EN RM PROSTÁTICA Y CORRELACIÓN RADIOLÓGICO-PATOLÓGICA

M. Martínez Mora, P. Montesinos García, E. Blanco Pérez, J. Solaz Solaz, C. la Parra Casado y M. Forment Navarro

Hospital de la Ribera, Alzira, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar la validez diagnóstica (sensibilidad, especificidad, valor predictivo negativo y positivo) del sistema PI-RADS V2 por resonancia magnética, para la detección del cáncer clínicamente significativo mediante la correlación con la anatomía patológica.

Material y métodos: Revisamos estudios de RM desde el 1/8/2016 hasta el 31/8/2017 en pacientes con biopsia negativa y sospecha clínico-analítica de neoplasia y en pacientes con diagnóstico anatomo-patológico de cáncer de próstata, excluyendo los que habían recibido tratamiento local previo a la RM. De los 67 estudios de RM resultantes, evaluamos cada lóbulo prostático por separado, obteniendo una muestra final de 126 lesiones que clasificamos según el sistema PI-RADS V2 sin saber los resultados histológicos. En caso de existir varias lesiones en un mismo lóbulo, seleccionamos la de mayor valor. Consideramos como lesión clínicamente significativa aquella con un PI-RADS > 3 y tomamos como diagnóstico de referencia un Gleason > 6, o que exista extensión extraprostática.

Resultados: De las 126 lesiones estudiadas se obtuvieron 37 verdaderos positivos (29,3%), 29 falsos positivos (23%), 10 falsos negativos (7,9%) y 50 verdaderos negativos (39,6%). Así pues, la sensibilidad (S), especificidad (E), valor predictivo positivo (VPP) y negativo (VPN), y la validez global fueron del 79%, 64%, 56%, 83% y 69%, respectivamente.

Conclusiones: Nuestra experiencia inicial muestra unos valores similares a los obtenidos en la literatura, manteniendo el patrón habitual en la misma, con una aceptable S y VPN, aunque baja E y VPP. Parecen necesarios más estudios y mayor experiencia para que el PI-RADS continúe evolucionando.