

RAR



ONCOLOGÍA/ACTUALIZACIÓN EN RADIOLOGÍA

Ecografía y biopsia prostáticas en la detección del carcinoma prostático

A. Rodriguez*, G. Criscuolo, S. González Calvo, N. Larrañaga, J.C. Gallo y S. Kozima

Departamento de Diagnóstico por Imágenes, CEMIC (Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas "Norberto Quirno"), Buenos Aires, Argentina

Recibido noviembre de 2012; aceptado abril de 2013



Objetivo: Mostrar nuestra experiencia en ecografía prostática transrectal y biopsia prostática bajo guía ecográfica a lo largo de 10 años, a través de la realización de un análisis retrospectivo, con el fin de evaluar sus beneficios en la detección del adenocarcinoma, identificar la distribución de muestras positivas en la glándula y exponer la utilidad de la punción de imágenes nodu-

Materiales y métodos: Entre marzo del 2001 y noviembre del 2011 se realizaron 1.163 ecografías prostáticas transrectales seguidas de biopsias prostáticas bajo control ecográfico. En la
muestra se incluyó a pacientes que se realizaron más de una biopsia. Los datos obtenidos de
estos procedimientos permitieron identificar la presencia de tres grupos etarios de acuerdo a la
incidencia de la patología, conocer la localización más frecuente del adenocarcinoma dentro de
la próstata y evaluar la utilidad de la biopsia de los nódulos prostáticos en la detección del adenocarcinoma.

Resultados: El análisis de la muestra arrojó un porcentaje de detección del adenocarcinoma del 16% en los menores de 50 años, del 36% en aquellos entre los 50 y 60 años, y del 48% en los mayores de 65 años.

La base izquierda de la próstata fue la localización con el índice más alto de positividad (15%) seguido por la media izquierda (14%), la base derecha (14%), la media derecha (13%), el ápez izquierdo (12%), el medio lateral izquierdo (12%), el ápex derecho (11%) y el medio lateral de recho (10%).

Doscientos noventa y nueve pacientes presentaron imágenes nodulares: 118 (Grupo A) tuvieron alguna muestra positiva y 181 presentaron resultados negativos (Grupo B). A su vez, el Grupo A se dividió en 3 subgrupos: el Subgrupo A, cuyo resultado positivo se registró en la muestra del nódulo, pero fue negativo en el resto de la glándula; Subgrupo B, cuyos resultados fueron positivos en el resto de la glándula y negativos en la muestra del nódulo; y Subgrupo C, cuyo resultado fue positivo tanto en las muestras de la glándula como en las del nódulo (combinación más frecuente de los tres subgrupos).

Correo electrónico: ale_rodriguez456@hotmail.com (A. Rodriguez).

^{*}Autor para correspondencia.

Conclusión: La ecografía y la biopsia prostáticas bajo guía ecográfica juegan un rol importante en la evaluación de la próstata ante la sospecha de un adenocarcinoma. Según nuestra experiencia, la biopsia prostática bajo guía ecográfica es el método de mayor utilidad para la detección, especialmente en pacientes mayores de 65 años, y debería incluirse la muestra del nódulo (si la hubiese) en el esquema por octantes.

🛭 2012 Sociedad Argentina de Radiología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Prostate ultrasound and biopsy in the detection of prostate carcinoma

Abstract

Purpose: To present our experience in prostatic transrectal ultrasound and transrectal ultrasound-guided biopsy over a ten-year period by a retrospective analysis in order to determine the detection rate of adenocarcinoma, identify the distribution of positive samples in the gland, and evaluate the usefulness of biopsy of nodules seen on imaging studies.

Materials and methods: A total of 1163 ultrasound and ultrasound-guided transrectal prostate biopsies were performed between March 2001 and November 2011. The population sample included patients who had more than one biopsy performed. Data obtained from these procedures enables us to identify three age groups according to the incidence of pathology, to determine the most frequent location of adenocarcinoma within the prostate, and to evaluate the usefulness of prostate nodules biopsy in the detection of adenocarcinoma.

Results: The data analysis showed a 16% detection rate of adenocarcinoma in men under 50 years of age. 36% in patients between 50 and 65 years, and 48% in patients older than 65 years.

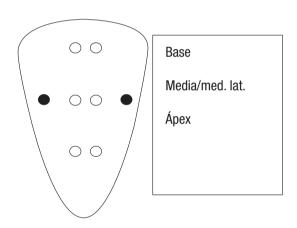
The left base of the prostate had the highest detection rate (15%), followed by left medium (14%), right base (14%), right medium (13%), left apex (12%), left lateral medium (12%), right apex (11%) and right lateral medium (10%).

Nodular images were found in 299 patients: 118 were positive for adenocarcinoma (Group A) and 181 were negative (Group B). Group A was divided into 3 subgroups: Subgroup A, with a positive result only in the nodule sample, and a negative result in the rest of the gland sample; Subgroup B, with a positive result in the gland samples but negative in the nodule sample; and Subgroup C, with results that were positive both in the gland and nodule samples.

Conclusion: Ultrasound and ultrasound-guided transrectal prostate biopsy play an important role in the evaluation of the prostate when adenocarcinoma is suspected. Based on our experience, ultrasound-guided prostate biopsy is the most useful method for the detection of adenocarcinoma, especially in patients older than 65 years of age, and the nodule sample (if any) should be included in the eight-biopsy scheme.

© 2012 Sociedad Argentina de Radiología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.





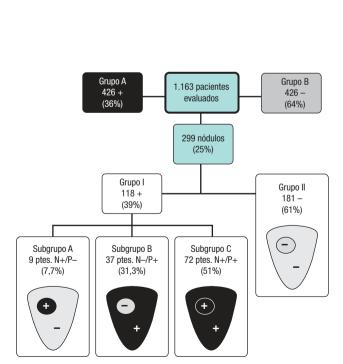


Figura 5 Resultados de los casos con imágenes nodulares (N: nódulo; P: parénquima).