

Impacto de la biopsia con una resonancia magnética dirigida, en la detección y clasificación de cáncer de próstata

Propósito del estudio

Diagnosticar un cáncer utilizando un antígeno específico de próstata (PSA), un examen digital rectal (DRE) y técnicas de biopsias aleatorias y sistemáticas juntas pueden llevar a la incertidumbre en mostrar el nivel de agresividad de la enfermedad de un paciente, lo cual, puede resultar en tratamiento innecesario. Un estudio realizado por Ahdoot et al. en el U.S National Cancer Institute (NCI), National Institutes of Health (NIH), Bethesda, Maryland, comparó el cuidado estándar contra al uso agregado de biopsias con resonancias magnéticas dirigidas, y probó cómo clínicamente impactaba la efectividad de un diagnóstico y su tratamiento. A continuación, tenemos un resumen del estudio publicado en el Diario de Medicina de nueva Inglaterra.¹

Visión general

Investigadores estudiaron hombres con lesiones de próstata visibles por el MRI que fueron sujetos tanto a una biopsia de fusión dirigida como a una biopsia sistemática estándar, para determinar diferencias entre la detección y clasificación del grado y grupo del cáncer. De los 2,103 hombres que participaron en el estudio 19% tuvieron que pasar por una prostatectomía radical. Después de la cirugía se hizo un análisis completo de espécimen y fue comparado ante ambos resultados de la biopsia de manera independiente y combinada para así estratificar la reclasificación de grado entre biopsia y prostatectomía radical.

Resultados

En comparación directa, el evento adicionado de biopsia de MRI dirigido resultó en 208 (10%) más diagnósticos de cáncer de próstata que la biopsia sistemática solamente, y fue responsable de 458 (22%) de actualizaciones en la agresividad del cáncer. De las personas que recibieron la prostatectomía radical, los casos infra diagnosticados bajaron de 40% a 14% cuando se combinó con biopsia de fusión. En los casos donde se encontraba los cánceres más agresivos, los casos infra diagnosticados bajaron a 3.5% con enfoques combinados.

Significado Clínico

El uso sistemático de muestras de tejido ciego de próstata, utilizado solo para detectar el cáncer, puede llevar a percepciones erróneas en la agresividad del cáncer, su ubicación y posiblemente un tratamiento muy fuerte, o uno que no sea suficiente. El uso agregado de las imágenes de MRI junto con una guía de ultrasonido en tiempo real durante los procedimientos de biopsia, puede llevar a una mejor detección del cáncer, un mejor conocimiento de su ubicación y el grado o severidad del cáncer, para que se pueda tomar una mejor e informada decisión clínica.

Referencia

1. Ahdoot, M.D, M., Wilbur, B.S, A. R., Reese, Ph.D., S. E., Lebastchi, M.D., A. H., Mehralivand, M.D., S., Gomella, M.D., P. T., ... Linehan, M.D., W. M. (2020). MRI-Targeted, Systematic, and Combined Biopsy for Prostate Cancer Diagnosis. The New England Journal of Medicine, 382: 917–928. doi: 10.1056/NEJMoa1910038