

¿Podemos realizar mejores biopsias prostáticas?

Can we perform Better Prostate Biopsies?

Pablo Nicolás Contreras

Hospital Alemán, CABA, Argentina.

Si se analiza el porcentaje de pacientes con cáncer de próstata (CP) que presentan un puntaje (*score*) de Gleason mayor en la pieza de prostatectomía radical en comparación con la biopsia prostática (BP), las series comunican un promedio entre 30-40%.

Si, además, se considera que la serie de vigilancia activa con mayor seguimiento a nivel mundial mostró que el 30% de los pacientes progresó y recibió tratamiento con pretensiones curativas resulta evidente que, al menos en un tercio de los pacientes con CP, se subestima el grado de la enfermedad debido a que la BP no ha sido representativa.

La resonancia multiparamétrica de próstata (RMP), los dispositivos de fusión y las biopsias transperineales son algunas de las herramientas que se proponen como alternativas para mejorar estos resultados.

Se ha demostrado en estudios prospectivos y randomizados que el uso de la RMP aumenta las chances de hallar tumores con *score* de Gleason ≥ 7 . Asimismo, la RMP se distingue por su alta sensibilidad y elevado valor predictivo negativo y en general se recomienda efectuar una RMP luego de una BP negativa y sospecha persistente de CP. El número de tomas necesario en la zona sospechosa de la RMP es aún motivo de discusión y no existe una pauta definida.

Los dispositivos que fusionan las imágenes de la RMP y la ecografía transrectal facilitan la realización de la BP guiada y permiten, además, registrar en 3 dimensiones el sitio donde fue tomada cada biopsia. Esto facilitaría, de ser necesario, una rebiopsia del área o un eventual tratamiento focal. Lamentablemente, no existen comparaciones prospectivas de los diferentes dispositivos que se encuentran disponibles, que permitan arribar a conclusiones respecto de cuál de ellos es el más efectivo.

Siempre es importante recordar, cuando se hace referencia a la BP, que fue Alejandro Astraldi, urólogo argentino del Hospital de Clínicas, quien en el año 1936 comunicó 12 años de experiencia utilizando el trócar diseñado por su colega Maraini para realizar biopsia transrectal (BTR). Esta vía era poco conocida en el mundo hasta ese momento.

En los últimos años, asociado al auge de la RMP, se observa un renovado interés por la biopsia transperineal de próstata (BTP). Si bien en las revisiones sistemáticas publicadas por Shen y colaboradores y Xue y colaboradores en 2012 y 2017 respectivamente no pudieron hallar diferencias significativas entre la BTR y BTP, el estudio PROMIS mostró con claridad la baja sensibilidad de la BTR para hallar tumores significativos en comparación con el mapeo transperineal y la RMP.

En resumen, se deben mejorar las biopsias prostáticas. La RMP, los dispositivos de fusión y la BTP muestran datos alentadores en esa dirección.

BIBLIOGRAFÍA

Alejandro Astraldi. Diagnostico del cancer de la prostata. Biopsia por via rectal. *Rev Arg Urol*. Vol. 5, Núm. 11-12 .1936

Carolina D'elia, Maria Angela Cerruto, Antonio Cioffi, y col. Upgrading and upstaging in prostate cancer: From prostate biopsy to radical prostatectomy. *Mol Clin Oncol*. 2014 Nov; 2(6): 1145–49.

Klotz L, Zhang L, Lam A, y col. Clinical results of long-term follow-up of a large, active surveillance cohort with localized prostate cancer. *J Clin Oncol*. 2009;28:126–31

Panebianco V, Barchetti F, Sciarra A y col. Multiparametric magnetic resonance imaging vs. standard care in men being evaluated for prostate cancer: a randomized study *Urol Oncol*. 2015 Jan; 33(1): 17

Mendhiratta N, Rosenkrantz AB, Meng X, y col. Magnetic Resonance Imaging-Ultrasound Fusion Targeted Prostate Biopsy in a Consecutive Cohort of Men with No Previous Biopsy: Reduction of Over Detection through Improved Risk Stratification. *J Urol*. 2015 Dec; 194(6): 1601-6

Siddiqui MM1, Rais-Bahrami S2, Turkbey B Comparison of MR/ultrasound fusion-guided biopsy with ultrasound-guided biopsy for the diagnosis of prostate cancer. *JAMA*. 2015 Jan 27; 313(4): 390-7

Peng-Fei Shen; Yu-Chun Zhu, Wu-Ran Wei y col. The results of transperineal versus transrectal prostate biopsy: a systematic review and meta-analysis. *Asian J Androl*. 2012 Mar; 14(2): 310-15.

Xue J, Qin Z, Cai H y col. Comparison between transrectal and transperineal prostate biopsy for detection of prostate cancer: a meta-analysis and trial sequential analysis. *Oncotarget*. 2017 Apr 4; 8(14)

El-Shater Bosaily; C. Parker; L.C. Brown y col. PROMIS (Prostate MR Imaging Study): A paired validating cohort study evaluating the role of multiparametric MRI in men with clinical suspicion of prostate cancer. *Contemp Clin Trials*. 2015 May; 42: 26-40.

Hashim U Ahmed, El-Shater Bosaily, Louise C Brown y col. Diagnostic accuracy of multi-parametric MRI and TRUS biopsy in prostate cancer (PROMIS): a paired validating confirmatory study. *Lancet*. 2017 Feb 25;389(10071):815-82