



Radiología



0 - IMPACTO DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA EN LA ESTADIFICACIÓN LOCAL, ESTRATIFICACIÓN POR GRUPOS DE RIESGO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA CON BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS

A. Castrillo Maortua, R. González Sánchez, J. Mesa García, B. Canteli Padilla, A. Urresola Olabarrieta y A. Gómez de Iturriaga Piña

Hospital de Cruces, Osakidetza, Baracaldo, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto de la RM en la estadificación de los pacientes con cáncer de próstata candidatos a tratamiento con braquiterapia de alta tasa de dosis, combinada con radioterapia externa (HDRBT + EBRT).

Material y método: Se realizó RM a 50 pacientes con cáncer de próstata de riesgo intermedio-alto. Los hallazgos se incluyeron como guía para un tratamiento apropiado al estadiaje, y para la planificación-optimización de la distribución de la isodosis de braquiterapia.

Resultados: La mediana de edad fue 71 años (rango 58-78), del PSA pre-tratamiento fue 10,15 ng/ml (3.3-66), y del volumen prostático de 35 cc (14-58). El 84% de los pacientes tenían un Gleason ≥ 7 . El 52% tenía $\geq 50\%$ de los cilindros afectados. El 54% presentaban un PSA ≥ 10 ng/ml. La estadificación previa a la RM fue T1 en el 70% de los pacientes y T2 en el 30%. De los 50 pacientes sometidos a RM, el 70% se sobreestadificaron con respecto a la estadificación clínica (tacto rectal); el 46% subieron de cT1 y cT2 a cT3. Este aumento supuso un cambio en el grupo de riesgo en un 56% de los pacientes según la clasificación NCCN, y en un 24% según D'Amico. Consecuentemente, la recomendación para el tipo de tratamiento cambió en un 26% y un 20% de los pacientes, según NCCN y D'Amico respectivamente.

Conclusiones: La RM pretratamiento en el cáncer de próstata tiene impacto en la estadificación local, clasificación del grupo de riesgo y decisión de tratamiento en aquellos pacientes de riesgo intermedio-alto, que son candidatos a recibir HDRBT y EBRT.