



¿SIGUE SIENDO NECESARIO REALIZAR BIOPSIAS SISTEMÁTICAS REPETIDAS EN PACIENTES CON BIOPSIAS ANTERIORES NEGATIVAS, EN LA ERA DE LAS BIOPSIAS DE PRÓSTATA DIRIGIDAS POR RESONANCIA MAGNÉTICA?

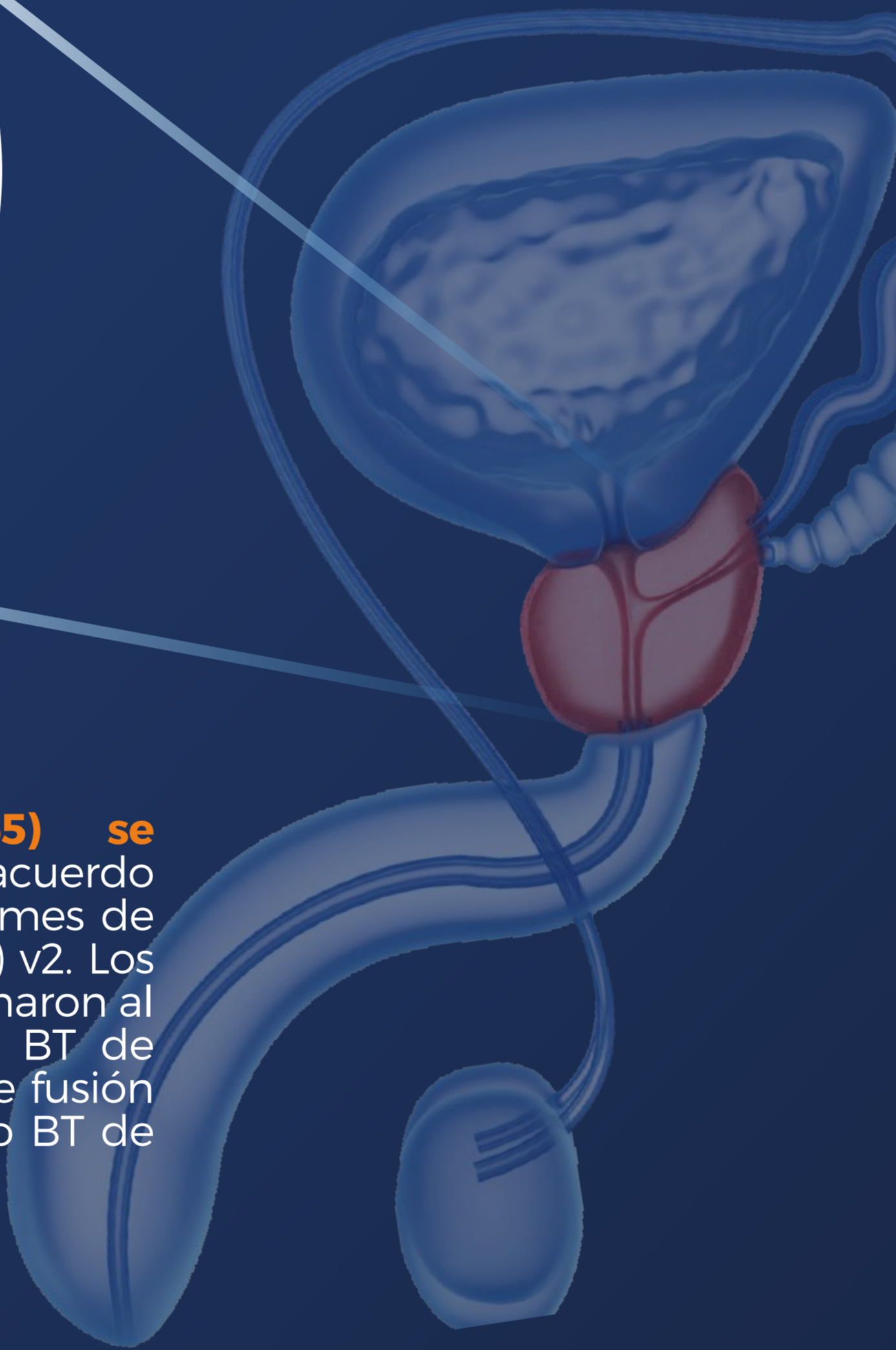
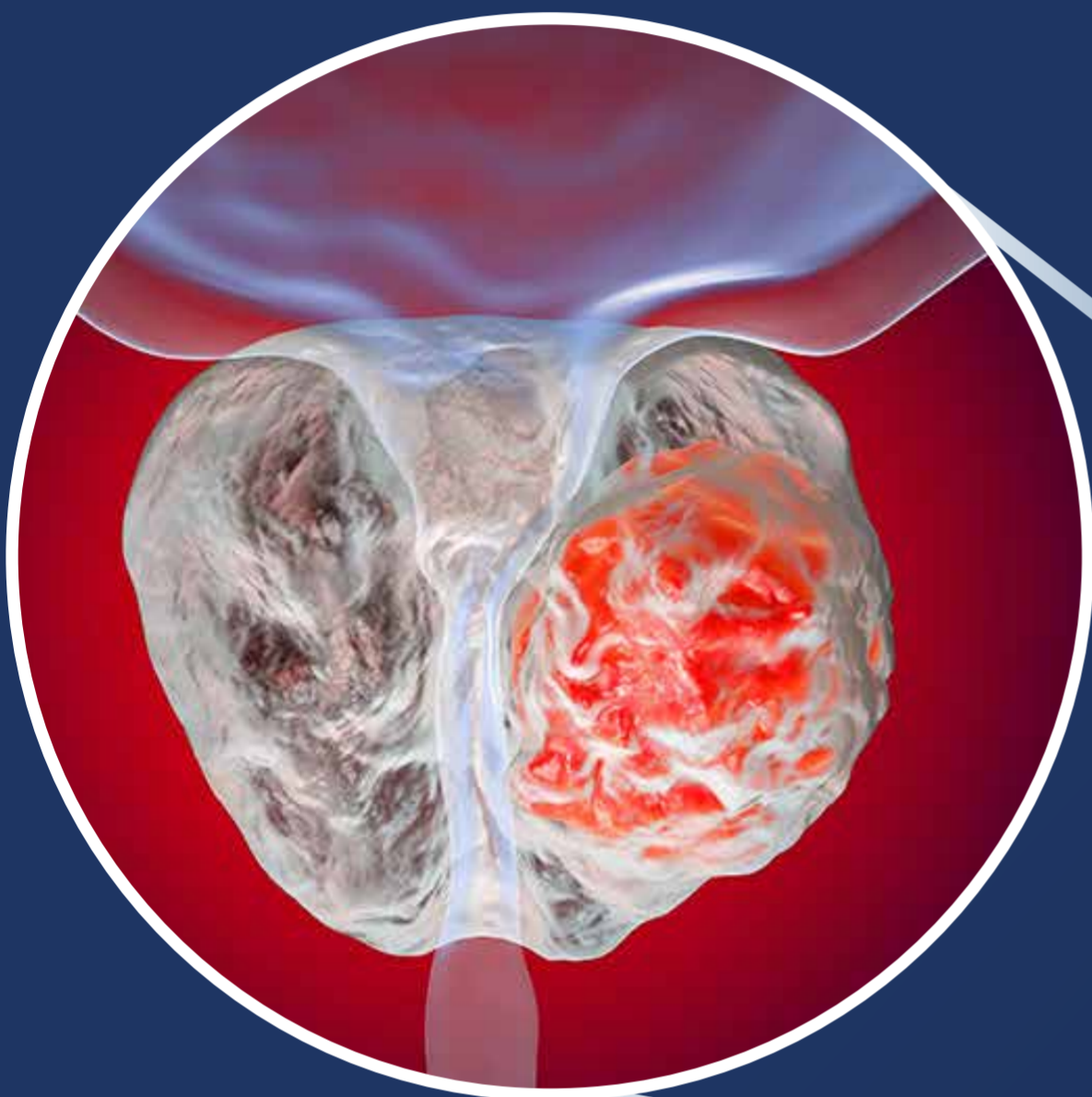
OBJETIVO

Evaluar el valor de las biopsias sistemáticas (BS) repetidas, además de las biopsias por fusión (BT) en pacientes con BS previa negativa y sospecha persistente de cáncer de próstata (CaP).



Antecedentes

La mpMRI ofrece una **mayor sensibilidad** para csPCa **y precisión** de localización de regiones sospechosas de cáncer.



Muestra

Todos los pacientes (665) se sometieron a mpMRI 3T, de acuerdo con el Sistema de datos e informes de imágenes de próstata (PI-RADS) v2. Los pacientes con PI-RADS 3 se asignaron al azar para tres técnicas de BT: BT de fusión MRI-TRUS (FUS-BT), BT de fusión de registro cognitivo (COG-BT) o BT de resonancia magnética.



Resultados

La detección del cáncer de próstata clínicamente significativo (CaPcs) fue estadísticamente mayor con la BP que con la BS (**p<0.001**).

La tasa de detección del cáncer con la biopsia dirigida (BP) fue estadísticamente superior (**p<0.001**) que con la biopsia sistemática (BS).

El CaPcs no se detectó en solo 1.3% de los pacientes con BP.

Si deseas un **demo** de nuestro procedimiento de biopsia por fusión y navegación, dirígete a tu vendedor, escríbenos al correo info@grupocryo.mx o llámanos al **800 080 2797**.