

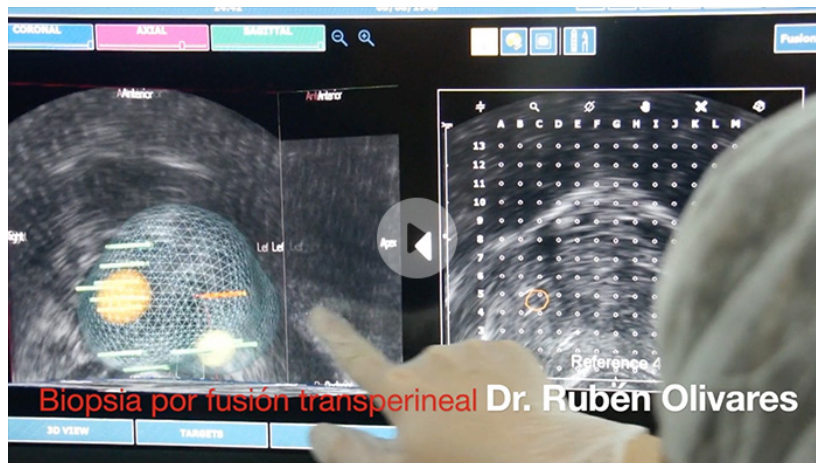
VIDEO

BIOPSIA POR FUSION TRANSPERINEAL DE LA PRÓSTATA

PROSTATE TRANSPERINEAL FUSION BIOPSY

Olivares, R1; Pfeifer, J1; Roman, C1; Sanchez, R1; Velasco, A1; Pinto, I1.

1 Clinica Santa María. Universidad Finis Terrae, Santiago, Chile.



RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La biopsia de próstata por fusión hace uso de la información de la resonancia multiparamétrica, guiando el muestreo para la localización del cáncer de próstata. Existe un creciente desarrollo de cepas bacterianas resistentes al tratamiento antibiótico profiláctico para este procedimiento, lo que en el futuro podría aumentar la ocurrencia de sepsis post biopsias, como a su vez, existen lesiones en localizaciones muy difíciles para acceder por la vía trans-rectal

MATERIALES Y MÉTODOS: Paciente de 67 años de edad, con un PSA de 14,3 ng/ml. 2 biopsias transrectales por sextantes, negativa para tumor. Luego del último procedimiento desarrolló prostatitis que requirió hospitalización. Presenta alergia a Betalactámicos y Quinolonas. Resonancia multiparamétrica evidencia foco sospechoso Pirads 4. Se realiza una Biopsia por fusión transperineal utilizando Trinity® de Koelis.

RESULTADOS: El procedimiento se realizó bajo anestesia general en una hora, se realizó un lavado rectal con povidona, sin antibioprofilaxis. Se tomaron 4 muestras de la lesión sospechosa y además un muestreo aleatorio. El paciente fue dado de alta al día siguiente, sin complicaciones. El informe patológico confirma la presencia de un Adenocarcinoma de próstata Gleason 3+4 en tres de las muestras dirigidas a la lesión.

CONCLUSIONES: La biopsia por fusión transperineal de la próstata es un procedimiento diagnóstico que posibilita

acceder a regiones anteriores o de apex de la próstata, difíciles de alcanzar por vía trans-rectal. Su mínimo riesgo de infección, otorga una ventaja, sobre todo considerando la creciente resistencia bacteriana reportada.

A nuestro entender es el primer reporte latinoamericano, utilizando esta técnica.

ABSTRACT

INTRODUCTION: Fusion prostate biopsy uses multiparametric resonance information, guiding the sampling for the finding location of prostate cancer. There is a growing development of bacterial strains resistant to prophylactic antibiotic treatment for this procedure, which in the future could increase the occurrence of post-biopsy sepsis, as in turn, there are lesions in locations that are very difficult to access through the trans-rectal route.

MATERIALS AND METHODS: A 67-year-old patient with a 14.3 ng / ml-PSA. 2 transrectal biopsies per sextant, tumor negative. After the last procedure, he developed prostatitis that required hospitalization. Presents allergy to beta-lactams and quinolones. Multi-parameter resonance evidences suspicious Pirads 4 -focus.

A transperineal fusion biopsy is performed using Trinity® from Koelis.

RESULTS: The procedure was performed under general anesthesia in one hour, a rectal washout with povidone was performed, without antibiotic prophylaxis. Four samples of the suspicious lesion and a random sampling were taken. The patient was discharged the next day, without complications. The pathological report confirms the presence of a Gleason 3 + 4 prostate adenocarcinomas in three of the samples directed to the lesion.

CONCLUSION: Transperineal fusion biopsy of the prostate is a diagnostic procedure that makes it possible to access anterior or apex regions of the prostate, difficult to reach by transrectal route. Its minimal risk of infection gives an advantage, especially considering the growing bacterial resistance reported. To our knowledge it is the first Latin American report, using this technique.