

Oncología

La RM evita hasta un 60% de las biopsias en el diagnóstico de cáncer de próstata

La técnica de difusión permite observar si hay proliferación celular a nivel del espacio intersticial

S.L.

Se calcula que de cada diez biopsias, seis se podrían haber evitado si se hubiese dispuesto de técnicas de imagen como las que existen actualmente. Los avances en este campo y concretamente en la resonancia magnética (RM), posibilita a los pacientes con sospecha de tumor de próstata, el más frecuente entre hombres, la posibilidad de suprimir la necesidad de someterse a biopsias "a ciegas" para realizar el diagnóstico. "La RM nos ha proporcionado disponer de una imagen fiable del tejido prostático", afirma Joan Carles Vilanova Busquets, radiólogo de la Clínica Girona y del Hospital Universitari Doctor Josep Trueta.

No es que se consiga la eliminación por completo de la biopsia, pues ésta sigue siendo fundamental para confirmar el diagnóstico. Lo que sí que se ha conseguido, explica el especialista Vilanova, "es poder dirigir con mayor exactitud la punción". Y es que la RM no sólo indica cómo son los tejidos, sino que además ofrece información acerca de cómo funcionan. La técnica de difusión en resonancia magnética permite observar si hay

proliferación celular a nivel del espacio intersticial. En condiciones normales, el líquido circula sin ningún problema pero cuando existe tumor, este espacio queda comprimido y dificulta su circulación. "Está comprobado que los tumores tienen una menor difusión de las moléculas del agua. En este sentido, nuestra sospecha de tumor se basa -entre otros aspectos- en la existencia de zonas donde la di-

Se calcula que entre un 2 y un 5% de los pacientes sufrirá alguna infección tras una biopsia

fusión está reducida", apunta el radiólogo. La punción de la biopsia se sigue haciendo mediante el mecanismo habitual, pero con la diferencia de que ahora también se utilizan unas plantillas anatómicas. Estas, obtenidas en base a la RM, sirven de guía para poder dirigir de manera más exacta la aguja. A pesar de ello, el porcentaje de error puede llegar a un 5%. Para corregirlo, explica el especialista Vilanova, "se está implantando un software que



La RM no sólo indica cómo son los tejidos, sino que además ofrece información acerca de cómo funcionan.

permite, en el momento de la punción, fusionar la imagen de la resonancia realizada previamente con la pantalla de la ecografía", con ello, añade, "mejoramos la fiabilidad a la hora de dirigir la punción hacia la posible lesión".

Comodidad, tiempo y seguridad son tres ventajas indiscutibles que, según los especialistas, aporta esta nueva técnica. Y es que se evitan biopsias que no tendrían que hacerse y con ello, se suprimen las complicaciones derivadas de éstas. "Se calcula que entre un 2 y un 5% de

los pacientes sufrirá alguna infección tras una biopsia", advierte Joan Carles Vilanova. Además, también se ahorra tiempo. "Se han dado casos de pacientes con niveles del Antígeno Prostático Específico (PSA) elevado que debían hacerse biopsias cada año porque no se les encontraba el tumor. Después de cuatro años, gracias a la RM, se descubrió que el problema es que el tumor estaba localizado en una zona de difícil acceso", explica.

Hasta ahora, la próstata era el único órgano al que no se le

sometía a pruebas de imagen antes de realizar una biopsia. Con este telón de fondo, Joan Carles Vilanova decidió hace ya 17 años, empezar a liderar en nuestro país junto a otros profesionales de la Clínica Girona y del Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta, los estudios acerca de las posibilidades de la RM en este campo. Ahora, con entusiasmo, presume del gran potencial que esta técnica está demostrando y concluye, "las oportunidades que nos puede ofrecer aún pueden mejorar".

Curar el cáncer de mama no sólo más, sino mejor

REDACCIÓN. MADRID

El libro *Perfiles de expresión génica en cáncer de mama* (Transworld Editors), coordinado por Aleix Prat, del hospital Clínic de Barcelona, y por Javier Cortés, del Hospital Universitario Vall d'Hebron, se ha presentado coincidiendo con el I Simposio Nacional de Genómica Aplicada en Oncología. Tal y como explicaban sus autores, se trata de un libro con una finalidad eminentemente práctica, en el que han participado un total de 25 expertos repartidos por toda la geografía nacional, y cuya misión

La mayoría de estos tumores se cura y estas herramientas nos van a llevar a nuevos progresos

pasa por clarificar y recoger todo el conocimiento actual en torno a las plataformas genómicas. "Este libro nace de una necesidad, y es que hoy en día hay una serie de plataformas genómicas para cáncer de mama que están disponibles en España, y la comunidad necesita conocer más en

profundidad este sistema", aportaba Aleix Prat. El experto también incidía en el hecho de que la información que se aporta es difícil de integrar y que por lo tanto ha sido muy importante la labor no sólo de actualización, sino de resumen, "para crear un texto muy didáctico que basa en toda la evidencia que tenemos a día de hoy".

En el intento de hacer un libro que de la visión de los propios clínicos, pero también de los biólogos, Javier Cortés explicaba que se ha apostado por integrar "todas las herramientas, todas las plataformas, y



Los especialistas Aleix Prat (izquierda), Javier Cortés y J.L. Lirio

por lo tanto es un libro sin ningún sesgo o al menos eso hemos intentado", agradeciendo a Ferrer el hecho de que con su patrocinio, el libro haya podido desarrollarse de manera totalmente independiente. En cuanto a las propias plataformas y al futuro del cáncer de mama, el

especialista del Vall d'Hebron recordaba que "la mayor parte de cáncer de mama se curan y estas herramientas nos van a llevar no a que se cure más, sino a que se cure mejor, a optimizar los tratamientos, y no dar quimioterapia a pacientes a los que antes se la dábamos".

Nota aclaratoria

El gráfico publicado en la portada del número anterior corresponde al estudio de la adherencia al tratamiento en la Comunidad de Madrid del año 2014, realizado por el Observatorio de la Adherencia al Tratamiento (OAT).

La mejor información sanitaria en:



facebook.com/saludymedicina

twitter.com/SALUD_MEDICINA

www.saludymedicina.org

Medicina es una publicación mensual. Coordinadores de este número: Dr. Josep Brugada y Dr. Carlos Macaya. Han colaborado los siguientes profesionales: Dr. David Galarreta, Dr. Adrián Guerrero, Dr. David Gallego, Dña Yolanda Gallego Fernández, Dra. Mayka Sánchez, Dña. Cristina Bescós, Dr. José Ignacio García Bolao, D. Pedro Plazuelo, Dr. Xavier Juanola, Dr. Joan Carles Vilanova Busquets, Dr. Aleix Prat, Dr. Javier Cortés, Dr. Lluís Donoso, Dr. Luis del Río, Dr. Jon Aizpurua, Dr. Josep Maria Montserrat, Dr. Nicolás Manito, D. Antoni Torres y Dr. Julio Martí.

Para envío de comentarios, sugerencias y comunicados: info@españasalud.org