

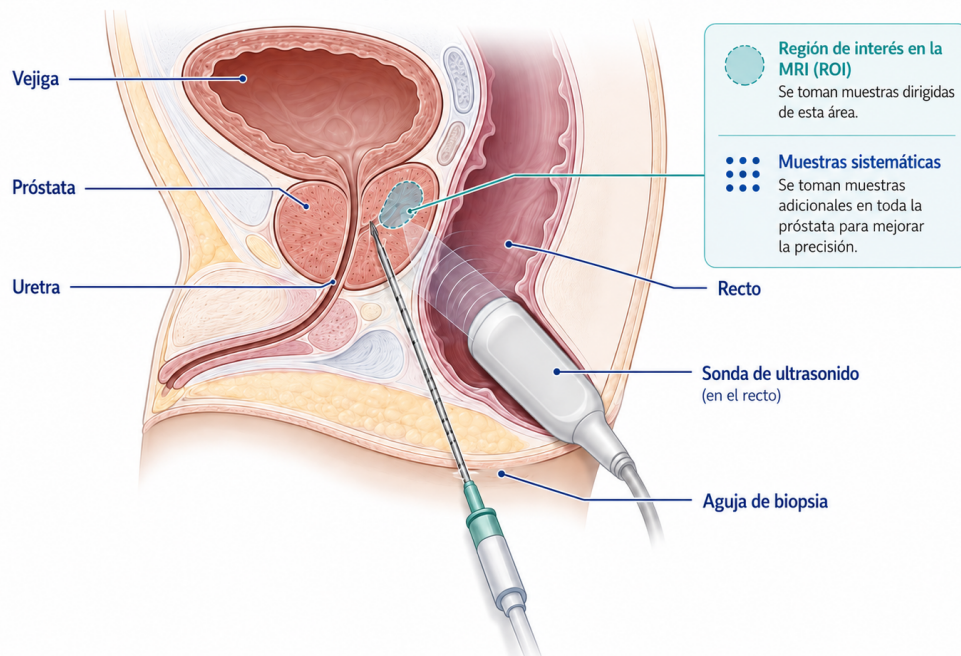
Biopsia Transperineal de Próstata: Guía Preoperatoria

Una guía paso a paso para explicar por qué se realiza esta biopsia, cómo se planifica y cómo prepararse.

Se realiza una biopsia de próstata cuando el PSA, la MRI o la evaluación general del riesgo sugieren que se necesita más información. El PSA es una prueba útil de detección, pero por sí solo no diagnostica cáncer.

Biopsia Transperineal de Próstata

La guía por ultrasonido se utiliza para dirigir la aguja de biopsia a través de la piel del periné y hacia la próstata para obtener muestras de tejido.



¿Por qué me hacen una biopsia?

- PSA significa **antígeno prostático específico**. Puede considerarse como un marcador de actividad de la próstata.
- El PSA puede estar elevado por próstata grande, inflamación o infección, actividad sexual reciente o cáncer de próstata.
- La meta es decidir si el monitoreo continuo es razonable o si se necesita una biopsia.

MRI y planificación de la biopsia

- La mayoría de los pacientes completan una **MRI de próstata** antes de la biopsia siempre que sea posible.
- La MRI ayuda a identificar áreas sospechosas y proporciona una puntuación **PI-RADS**.
- También uso la MRI para medir el tamaño de la próstata y calcular la **densidad de PSA**.
- Por lo general, la MRI debe completarse al menos **2 semanas antes** de la fecha prevista para la biopsia.

Cómo prepararse

- Por lo general, **no hay preparación especial en casa** para esta biopsia.
- No necesita rasurarse, usar removedor de vello, hacerse un enema ni tomar antibióticos de antemano.
- No se rase usted mismo. Si se necesita recortar algo, el equipo quirúrgico lo hará de manera segura.
- El equipo de pruebas prequirúrgicas le dará las instrucciones de anestesia que correspondan en su caso.

Biopsia Transperineal de Próstata: ¿Qué sucede después?

Cómo tomo las muestras de la próstata

- Una biopsia **transperineal** significa que la aguja pasa a través de la piel entre el escroto y el ano, llamada **periné**.
- La aguja de biopsia **no** pasa por el recto.
- Uso un método basado en plantilla y por lo general tomo muestras de **10 sectores planificados** de la próstata.
- Si la MRI muestra una región sospechosa, también tomo **2 a 3 muestras dirigidas** de cada blanco en la MRI.
- Algunas biopsias usan fusión por MRI y otras no. En general, las instrucciones de recuperación son las mismas.

Programación, medicamentos y autorizaciones

- El paciente es responsable de **programar la MRI**. Entregamos una hoja separada con instrucciones para la imagen.
- Después de completar y revisar la MRI, la clínica se comunicará con usted si se recomienda biopsia.
- Antes de la biopsia, nuestro equipo revisa sus medicamentos y antecedentes médicos, incluyendo los **anticoagulantes**.
- Algunos pacientes pueden necesitar autorización cardíaca, médica o de anestesia según sus antecedentes de salud.
- No suspenda medicamentos importantes a menos que se le indique específicamente hacerlo.

¿Qué sucede después de la biopsia?

- La mayoría de los pacientes regresan a casa **el mismo día**.
- Los síntomas temporales más comunes incluyen molestia o moretones leves en el periné, sangre leve en la orina por unos días, sangre en el semen por varias semanas y ardor o frecuencia urinaria por poco tiempo.
- Estos síntomas son esperados y se revisan con más detalle en su **hoja separada de instrucciones postoperatorias**.
- Nuestro método transperineal tiene una tasa muy baja de complicaciones, pero aun así revisamos cuidadosamente las señales de alarma y las expectativas de recuperación.

Resultados y próximos pasos

- Los resultados de la biopsia suelen tardar alrededor de **1 semana**. Los resultados pueden aparecer en MyChart antes de que la oficina se comunique con usted.
- Si no se encuentra cáncer o si es de muy bajo riesgo, generalmente continuamos con el monitoreo del PSA.
- Si se encuentra cáncer, esto por lo general **no es una emergencia inmediata**. A menudo completamos las pruebas del tejido y/o estudios de imagen necesarios antes de la consulta formal para revisar el panorama completo juntos.
- Cuando se necesita planificar tratamiento, con frecuencia coordino la visita con nuestra **enfermera navegadora de oncología**.
- Si su MRI no se completa con suficiente anticipación, es posible que haya que reprogramar la biopsia.