

La biopsia de próstata utiliza el ultrasonido o la guía con imágenes de resonancia magnética (RMN) y una aguja para extraer muestras de tejidos para su análisis en el laboratorio. La sonda de ultrasonido utilizada en las biopsias de próstata es del tamaño de un dedo. El médico inserta la sonda adentro del recto y extrae muestras de tejido utilizando un aparato para biopsia con aguja hueca y resorte. El médico podría realizar una biopsia guiada por RMN del interior del recto (endorrectal) o a través del perineo (transperineal). La biopsia es actualmente la única forma de confirmar un diagnóstico de cáncer de próstata. Los médicos también la utilizan para diferenciar entre el cáncer y una próstata agrandada, una condición común en los hombres de edad avanzada.

Su médico le dirá como prepararse con base al tipo de biopsia que le van a hacer. Hable con su médico sobre todo los medicamentos que toma, incluyendo aspirina y suplementos de hierbas. Indique todas sus alergias, especialmente a la anestesia. Su médico le dirá que deje de tomar aspirina o anticoagulantes durante los siete a 10 días anteriores a su biopsia. Podría tener que comer comidas livianas antes del procedimiento y limpiar sus intestinos con un enema. Deje las joyas en casa y vista ropa suelta y cómoda. Podría tener que cambiarse y ponerse una bata para el procedimiento.

Podría tener que dejar de tomar anticoagulantes durante los 10 días anteriores al procedimiento. Esto ayudará a prevenir el sangrado excesivo durante y luego de la biopsia. El médico podría evaluar su coagulación durante el día del procedimiento. Consulte a su médico y a la clínica o departamento de radiología del hospital para obtener más información.

Podría tener que tomar un antibiótico oral el día anterior a, y la mañana de, la biopsia. Esto ayudará a prevenir infecciones.

Si le van a hacer una biopsia dirigida por RMN, tendrá que vestir ropa sin partes metálicas y quitarse cualquier objeto metálico tal como joyas, relojes u audífonos.

El tecnólogo revisará con usted una lista de cuestiones sobre seguridad relacionadas con la RMN. Asegúrese de informar a su tecnólogo sobre cirugías previas o implantes metálicos tales como marcapasos, clips para aneurismas, o prótesis articulares.

Un procedimiento guiado por RMN podría utilizar una inyección de material de contraste con gadolinio. Debido a que no contiene yodo, el gadolinio puede ser utilizado en forma segura en los pacientes con alergias a los materiales de contraste.

En su procedimiento por RMN se podría utilizar una bobina endorrectal. La misma consiste en un alambre fino cubierto con un balón de látex. El médico lubricará este ensamblado y suavemente lo insertará adentro de su recto. Dígale al médico si usted es alérgico al látex para que puedan cubrir la bobina con un balón sin látex.

El día anterior a su examen y el día del examen debe comer comidas livianas. Esto facilitará la inserción de la sonda de ultrasonido o bobina endorrectal. Podrían tener que utilizar un enema para ayudar a limpiar sus intestinos. Los enemas y los laxantes salinos se pueden obtener sin receta médica.

Dígale a su médico si tiene algún problema serio de salud o si le han hecho alguna cirugía recientemente. Algunas condiciones médicas, como los problemas graves de riñón, pueden hacer que sea imposible administrarle materiales de contraste para un examen de RMN. Si usted tiene un historial de enfermedad de riñón, su médico podría hacerle un análisis de sangre para evaluar la función de sus riñones.

Podrían sedarlo para el procedimiento. Si es así, vaya con alguien que lo acompañe y que pueda manejar por usted cuando vuelva a su casa.