

**Translation for AJR article: "Safety and Efficacy of CT-Guided Percutaneous Biopsy of Suspicious Subcentimeter Pelvic and Retroperitoneal Lymph Nodes Detected by <sup>11</sup>C-Choline PET in Patients With Prostate Cancer", by Jamie D. Kapplinger from Mayo Clinic.**

**Translation by Saray Rodríguez, Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín.**

## **Seguridad y eficacia de la biopsia percutánea guiada por TC de ganglios linfáticos sospechosos pélvicos y retroperitoneales subcentimétricos detectados mediante PET con 11C-colina en pacientes con cáncer de próstata.**

Jamie D. Kapplinger

**Introducción:** En pacientes con cáncer de próstata, el PET mediante radiotrazadores dirigidos puede identificar un aumento de actividad en pequeños ganglios linfáticos morfológicamente normales, facilitando la detección precoz de la enfermedad metastásica.

**Objetivo:** Evaluar la eficacia y seguridad de la biopsia guiada por TC de ganglios linfáticos pélvicos y retroperitoneales sospechosos que miden <1 cm detectados mediante 11C-colina PET en pacientes con cáncer de próstata, con comparación con ganglios que miden ≥1 cm.

**Métodos:** Este estudio retrospectivo incluyó a pacientes con cáncer de próstata sometidos a biopsia percutánea guiada por TC de ganglios linfáticos pélvicos o retroperitoneales sospechosos detectados mediante PET/TC o PET/RM con 11C-colina (realizada debido a PSA en aumento o elevado, o enfermedad recurrente o metastásica conocida) entre el 1 de junio de 2012 y el 20 de marzo de 2020. Se registraron las características del paciente, del ganglio linfático y del procedimiento, así como los resultados y las complicaciones de la biopsia. Se compararon las biopsias de ganglios linfáticos que medían <1 cm y de ganglios linfáticos que medían ≥1 cm.

**Resultados:** Se incluyeron 269 pacientes (edad media 68,7±6,8 años). Un total de 156 pacientes se sometieron a biopsia de ganglios linfáticos que medían <1 cm (rango, 3-9 mm); 113 pacientes se sometieron a biopsia de ganglios linfáticos que medían ≥1 cm (rango, 10-35 mm). Los ganglios linfáticos <1 cm y los ganglios linfáticos ≥1 cm no mostraron diferencias significativas en el rendimiento diagnóstico (89,7% frente a 92,9%; p=,40). El rendimiento diagnóstico no fue significativamente diferente entre los ganglios <1 cm y los ganglios ≥1 cm para ninguna localización anatómica individual dentro de la pelvis o el retroperitoneo (todas p>0,05). El índice de malignidad fue menor para los ganglios <1 cm que para los ganglios ≥1 cm (44,9% vs 63,7%; p=,003). El único ganglio de 3 mm biopsiado fue una muestra no diagnóstica. El rendimiento diagnóstico y el índice maligno fueron del 100,0% y el 40,0%, respectivamente, para los ganglios de 4 mm, y del 95,5% y el 45,5%, respectivamente, para los ganglios de 5 mm. Los pacientes con ganglios <1 cm y ganglios ≥1 cm no mostraron diferencias significativas en la tasa de complicaciones menores (12,8% frente a 7,1%; p=0,16) o mayores (0,6% frente a 2,7%; p=0,31).

**Conclusiones:** Los hallazgos apoyan la seguridad y eficacia de la biopsia guiada por TC de ganglios linfáticos pélvicos y retroperitoneales subcentimétricos sospechosos detectados con 11C-colina PET en pacientes con cáncer de próstata.

**Impacto clínico:** El diagnóstico precoz de la linfadenopatía metastásica tendrá un impacto en la evaluación pronóstica y en la toma de decisiones en pacientes con cáncer de próstata recurrente.