RadiologyInfo.org
Para pacientes

Detección durante el pretratamiento, monitoreo, y estadificación del cáncer de próstata

El cáncer de próstata (https://www.radiologyinfo.org/es/info/prostate-cancer) es la segunda causa más importante de muerte relacionada con el cáncer en los hombres estadounidenses. Los estudios por imágenes y las biopsias guiadas por imágenes son utilizadas para ayudar a diagnosticar el cáncer de próstata, para el monitoreo (espera con observación) del cáncer de próstata de riesgos bajo y moderado, y para la estadificación de los cánceres de próstata de riesgos bajo y moderado.

En el caso de hombres con sospecha clínica de cáncer de próstata, a los que no se les ha hecho una biopsia previamente o con resultado negativo para una biopsia transrectal guiada por ultrasonido (TRUS), generalmente son adecuadas la biopsia dirigida por RMN (https://www.radiologyinfo.org/es/info/prostate-biopsy) , la biopsia guiada por TRUS (https://www.radiologyinfo.org/es/info/prostate-biopsy) , la RMN de la pelvis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis) sin y con contraste intravenoso (IV), y la RMN de la pelvis sin contraste IV.

Para el caso de los hombres con cáncer de próstata clínicamente establecido de bajo riesgo, generalmente son adecuadas para el monitoreo la biopsia dirigida por RMN, la biopsia guiada por TRUS, la RMN de la pelvis sin y con contraste, y la RMN de la pelvis sin contraste.

Para el caso de los hombres con cáncer de próstata clínicamente establecido de riesgo intermedio, generalmente son adecuadas para el monitoreo y la estadificación la biopsia dirigida por RMN, la RMN de la pelvis sin y con contraste, la TC del abdomen y la pelvis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct) con contraste, la PSMA PET/TC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/pet) desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo, la TC de tórax (https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestct) , abdomen y pelvis con contraste, y la PET/TC con fluciclovina desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo.

Para los hombres con cáncer de próstata de alto riesgo clínicamente establecido, generalmente son adecuadas para la estadificación la RMN del abdomen y pelvis sin contraste, la RMN de la pelvis sin y con contraste, la gammagrafía ósea (https://www.radiologyinfo.org/es/info/bone-scan) de cuerpo entero, la PET/TC con colina desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo, la PET/RMN con colina desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo, la TC de abdomen y pelvis sin contraste, la PET/TC con fluciclovina desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo, y la PET/ TC con fluoruro de cuerpo entero.

Para más información, vea la página sobre El cáncer de próstata (https://www.radiologyinfo.org/es/info/prostate-cancer) .

—Por Rachel Newman y Samantha Lynn Heller, PhD, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology.*

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)