

LA URETROGRAFIA EN EL CANCER DE LA PROSTATA

Dr. Alberto García - Dr. Alberto Muzio - Sr. Juan José Solari - Dr. Eduardo Singer

El valor de la uretrografía en el cáncer de la Próstata ha sido reconocido desde hace tiempo, aunque consideremos que este método no fue empleado con la frecuencia que merece en el diagnóstico de esta patología.

El motivo de esta colaboración al tema es actualizar la importancia de este método diagnóstico, haciendo incapié fundamentalmente en aquellos signos roengenológicos que nos permitan un diagnóstico precoz, sin menospreciar los clásicamente descriptos, que groseramente nos muestran en la imagen la patología en cuestión.

El estudio se realizó basado en 50 casos confirmados con punción biopsia transtectal, descartando aquellos que no tenían realizada tal confirmación, aunque clínicamente o por metástasis demostrables o por franca respuesta al tratamiento no dejaban lugar a dudas de que se trataba de cánceres prostáticos.

Para sistematizar este trabajo seguiremos el siguiente orden de estudio:

- 1.- Signos radiológicos clásicamente descriptos en el cáncer de la próstata.
- 2.- Signos radiológicos en casos que clínicamente eran adenomas y que la anatomía patológica demostró ser carcinomas.
- 3.- Signos radiológicos en operador de adenomas que luego desarrollaron cánceres.
- 4.- Relación entre la imagen uretrográfica y el tipo histológico del tumor.

1.- Signos radiológicos clásicamente descriptos en el cáncer de la próstata.

El cáncer de la Próstata modifica la imagen uretrográfica dando una signología radiológica variada, ya sea por modificación de la uretra posterior o de la imagen del piso vesical. En cuanto a la primera puede presentar: afinamiento, rigidez, alargamiento, desviación, invasión de la mucosa uretral por la proliferación tumoral sin dibujar ningún signo típico, es decir, una invasión anárquica; además, suele presentarse también la clásica imagen en horquilla y de lámina de uretrótomo. En cuanto a la modificación del piso de la vejiga, puede presentarse distintas formas de invasión, desviación y elevación uni o bilateral del mismo.

La variedad de signología radiológica en el cáncer de la Próstata no ha podido ser satisfactoriamente explicada por nosotros, y hemos comprobado dentro de la literatura nacional y extranjera que los distintos autores no logran interpretar los detalles de tal o cual signo radiológico; pensamos que ellos se deben a las distintas formas de desviación y desplazamiento a las que se ven afectadas la uretra y la vejiga.

Es digno de ser mencionado el hecho de que los signos radiológicos no se presentan en general aislados, por el contrario, lo hacen combinándose entre ellos, como veremos más adelante.

De los 50 casos estudiados hemos encontrado la siguiente signología radiológicas:

1) MODIFICACIONES DE LA URETRA POSTERIOR

- | | |
|---------------------------------|----------|
| a) Rigidez..... | 14 casos |
| b) Afinamiento..... | 10 " |
| c) Alargamiento..... | 16 " |
| d) Invasión de la mucosa... | 20 " |
| e) Desviación o angulación..... | 18 " |

- f) Horquilla 9 "
 g) Lámina de uretrótomo ... 6 "

II) MODIFICACIONES DEL PISO VESICAL

a) Rigidez.- Es uno de los signos más frecuentes y de mayor valor diagnóstico; consideramos que se debe a la pérdida de elasticidad de la uretra debida a la uniforme infiltración tumoral. Se presentó en 14 casos. Hemos elegido las siguientes imágenes:

b) Afinamiento.- Se presentó en 10 casos; lo interpretamos como la compresión "in toto" y uniforme de la uretra posterior, cuya imagen radiológica puede llegar a ser filiforme.

c) Alargamiento.- Se presentó en 16 casos; es digno de recordar que cuando este signo se presenta acompañado de ensanchamiento del diámetro anteroposterior de la uretra, es signo que sugiere diagnóstico de adenoma de la Próstata.

Cuando se trata de carcinomas, el alargamiento se presenta asociados a otros signos, ya sea rigidez, desviación, etc. y falta de ensanchamiento.

En nuestro estudio siempre se presentó asociado, y en las ocasiones en que lo hemos encontrado solo o acompañado de ensanchamiento, el diagnóstico clínico fue de adenoma, siendo el carcinoma un hallazgo anatomopatológico insospechable aún macroscópicamente en el acto quirúrgico, de esto nos ocuparemos más adelante.

d) Invasión de la mucosa uretral.- Este signo se presentó en 20 casos; en la mayoría de ellos asociado a otros. Pensamos que la invasión de la mucosa es la causa de las distintas imágenes de cánceres prostáticos, según la forma y la topografía de esta invasión.

e) Desviación o angulación.- Se presentó en 18 casos. Este signo representa el desplazamiento irregular de la uretra por el crecimiento asimétrico del tumor.

f) Horquilla.- Conocida por los autores franceses con el nombre de "imagen en fourche"; se presentó en 9 casos. Este signo característico está dado por el especial desarrollo del proceso destructivo o infiltrativo.

g) Lámina de uretrótomo.- Se presentó en 6 casos, El crecimiento del tumor limitado a la porción supramontana de la uretra, en uno de los lóbulos determina una compresión asimétrica de la misma que produce la llamada imagen en lámina de uretrótomo.

ii.- Modificaciones del piso vesical.-

En nuestra observación el piso de la vejiga se encontró alterado en 4 casos. Se lo puede ver elevado en general asimétricamente y presentando una imagen irregular propia de la invasión tumoral.

2.- Signos radiológicos en casos que clínicamente eran adenomas y que la anatomía patológica demostró ser carcinomas.

En la práctica de nuestra especialidad nos encontramos cada vez con más frecuencia, con casos que clínicamente merecieron el diagnóstico de adenomas de la Próstata y que luego de ser operados la anatomía patológica demostró la degeneración cancerígena de esta hipertrofia.

Con respecto a esto encontramos 2 variantes:

- a) Adenomas que clínica y radiológicamente (uretrografía) no dejaban lugar a dudas de su diagnóstico.
 b) Adenomas que clínicamente era tales pero la uretrografía dejaba una ligera sospecha de cáncer.

LA URETROGRAFIA EN EL CANCER DE LA PROSTATA

3.- Signos radiológicos en operados de adenomas que luego desarrollaron cáncer.

El cáncer de la Próstata desarrollado en hombres a los cuales se les ha practicado con anterioridad una adenomectomía, nos da signos radiológicos propios de la modificación de la imagen normal de la "loge" prostática. Esta se presenta irregular, con signos de invasión de su luz, más o menos importantes de acuerdo a la magnitud del proceso.

4.- Relación entre la imagen uretrográfica y el tipo histológico del tumor.

Hemos tenido la inquietud de buscar la existencia de alguna relación entre la imagen uretrográfica y el tipo histológico del tumor. La conclusión es que no existen signos específicos que corresponden a tal o cual histología; nuestra impresión general es que los tipos indiferenciados producen una mayor riqueza de signos radiológicos.

Conclusiones.

Las conclusiones que sacamos de nuestra observación son las siguientes:

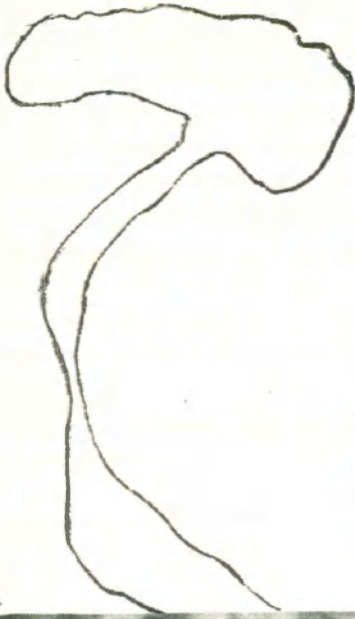
- 1) La uretrografía es un elemento de un valor muy importante en el diagnóstico del cáncer de la Próstata, sobre todo en la precocidad del mismo en algunos casos.
- 2) Es de gran importancia para aquellos casos cada vez más frecuentes en que la clínica nos orienta hacia el diagnóstico de adenoma y una vez operados la anatomía patológica revela la existencia de un carcinoma.
- 3) No le hemos encontrado valor para la orientación acerca del tipo histopatológico.



2



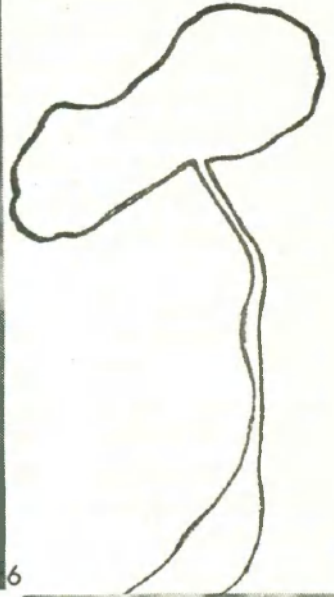
3



4



5



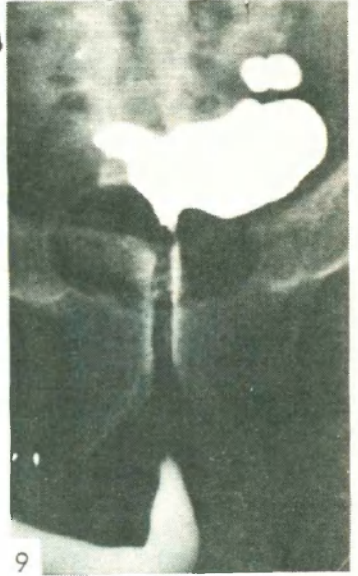
6



7



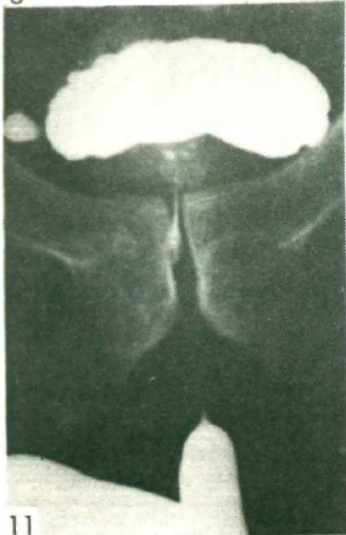
8



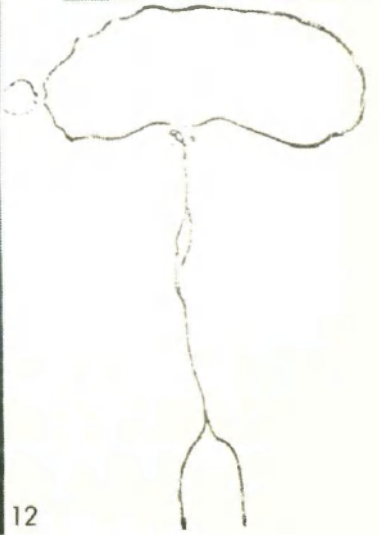
9



10

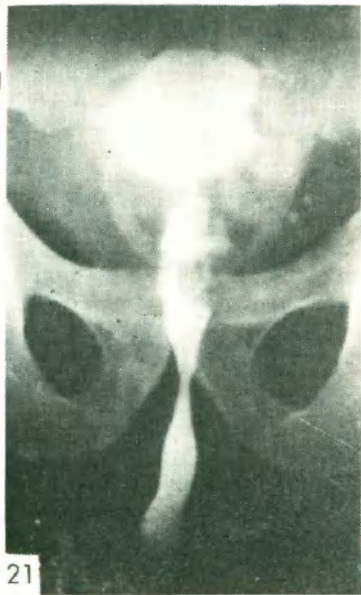
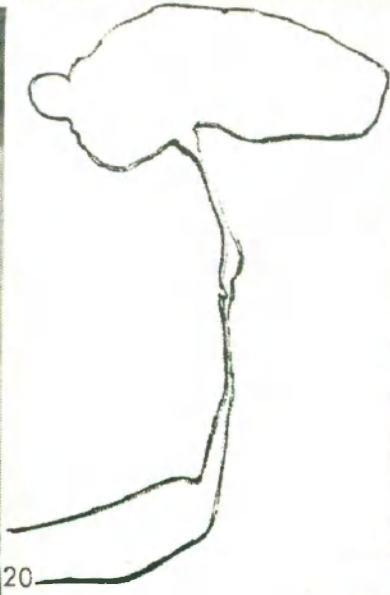
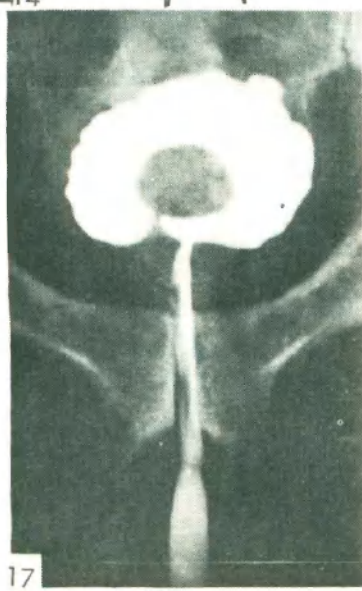


11



12

LA URETROGRAFIA EN EL CANCER DE LA PROSTATA





22



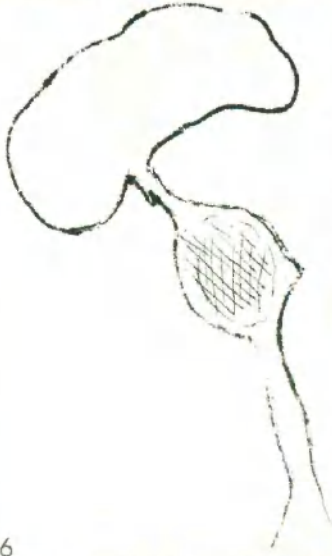
23



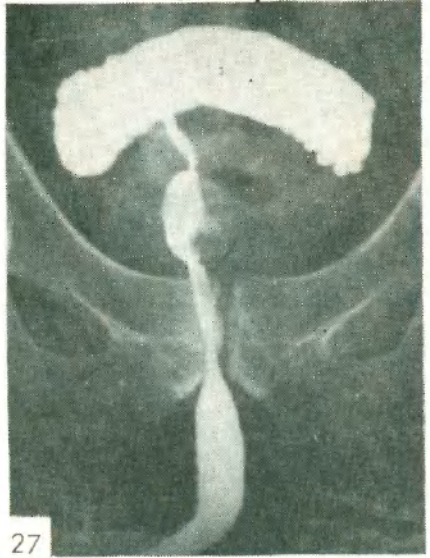
24



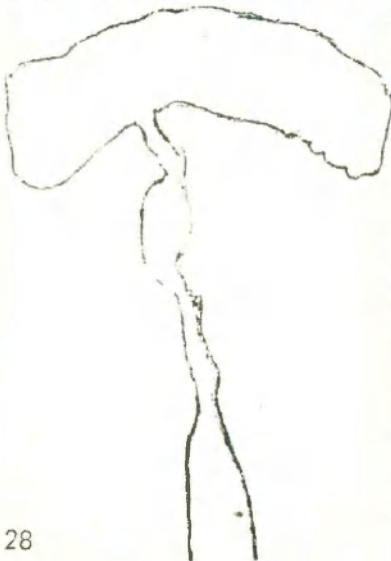
25



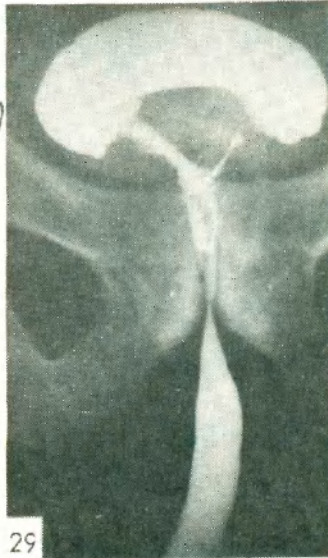
26



27



28

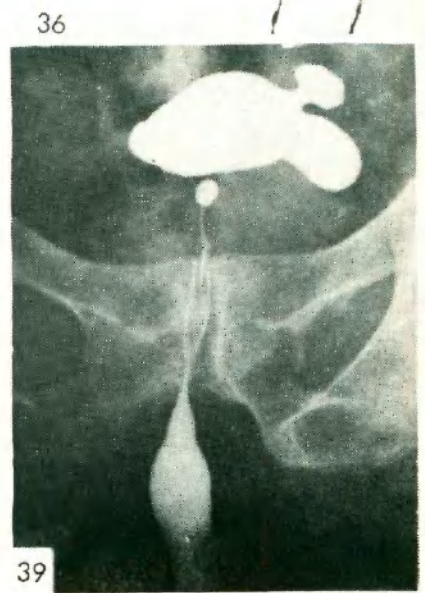
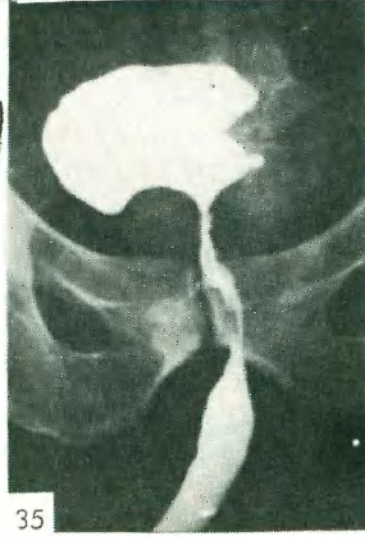
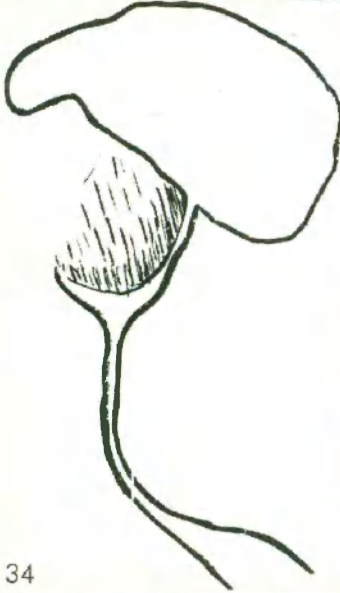


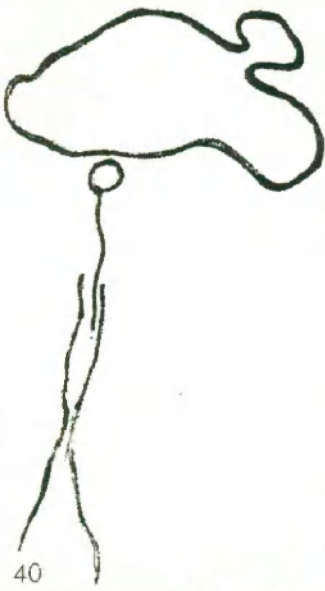
29



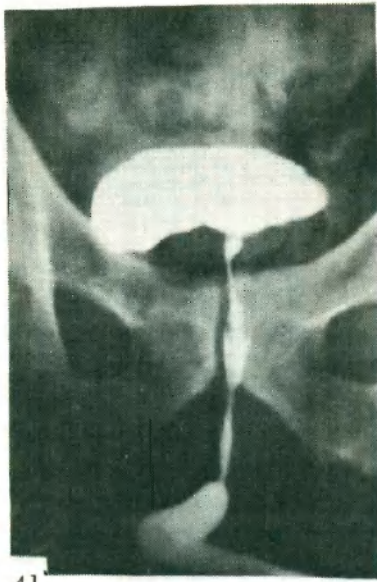
30

LA URETROGRAFIA EN EL CANCER DE LA PROSTATA

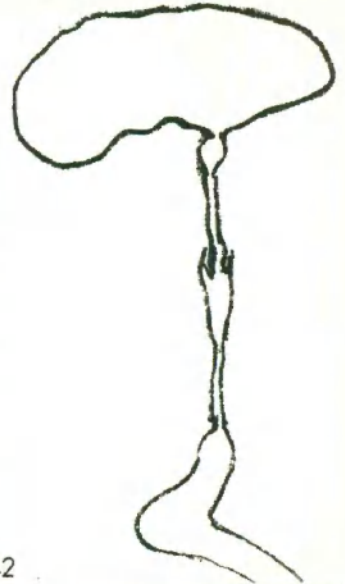




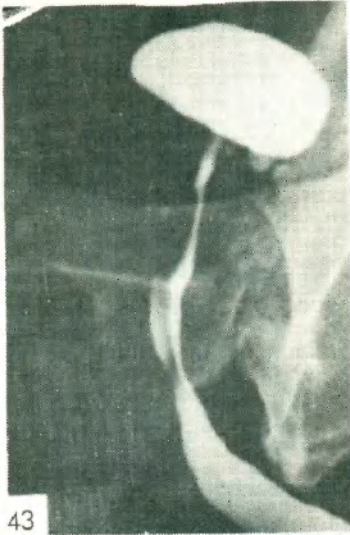
40



41



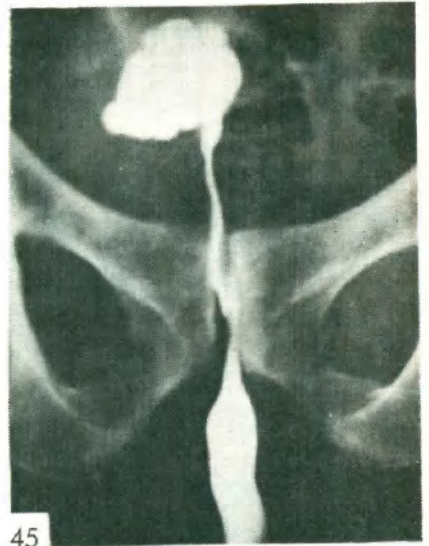
42



43



44



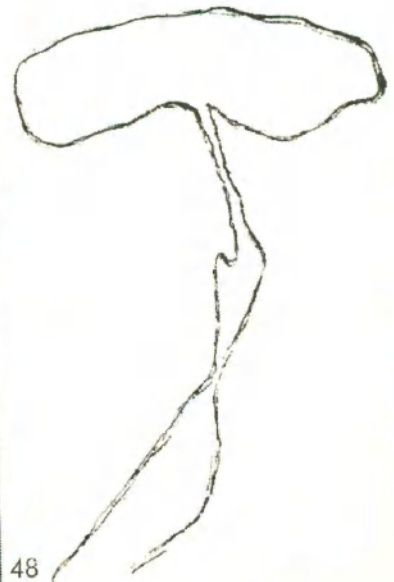
45



46

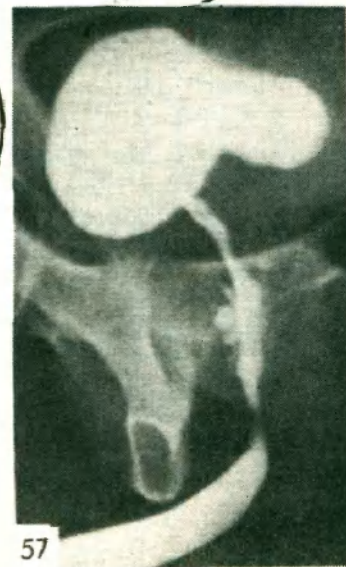
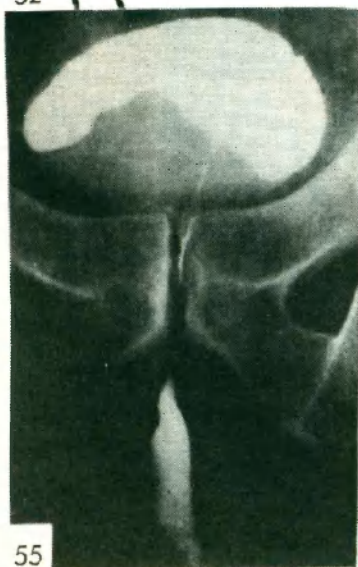
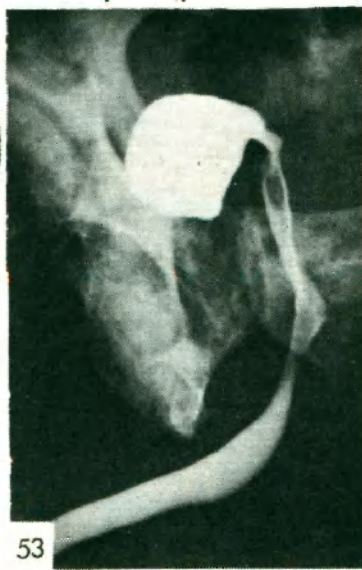
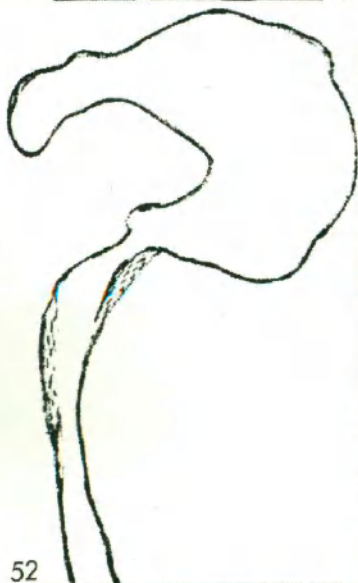
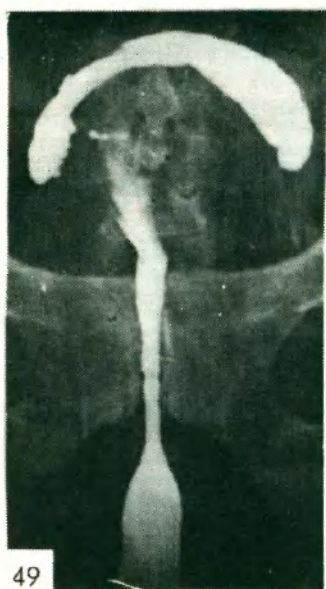


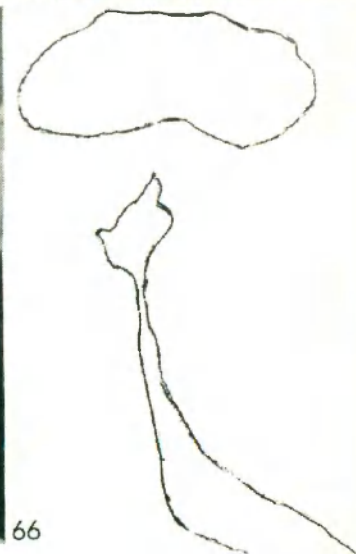
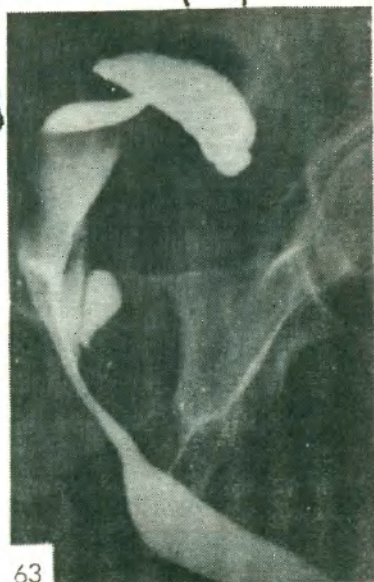
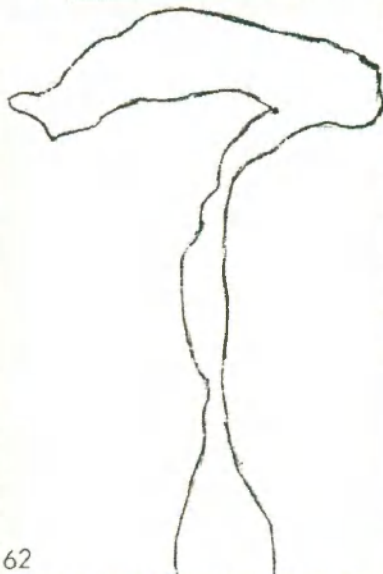
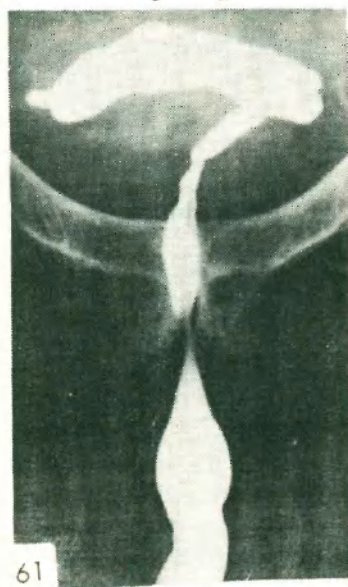
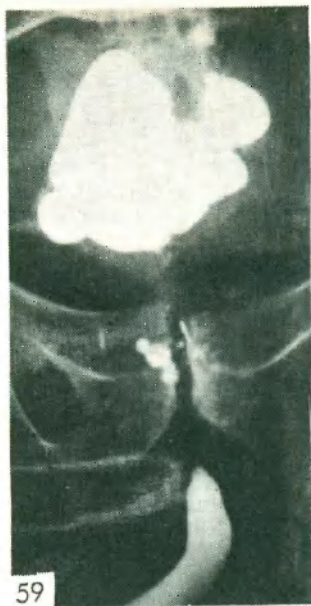
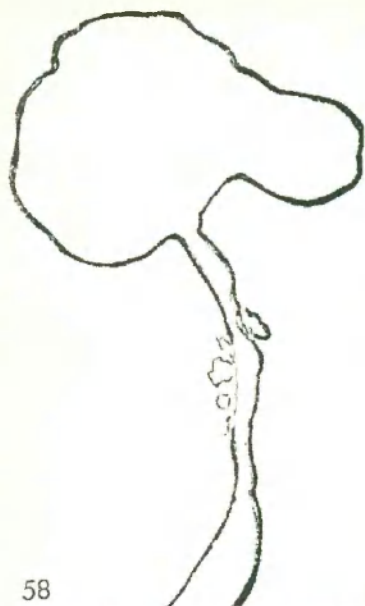
47



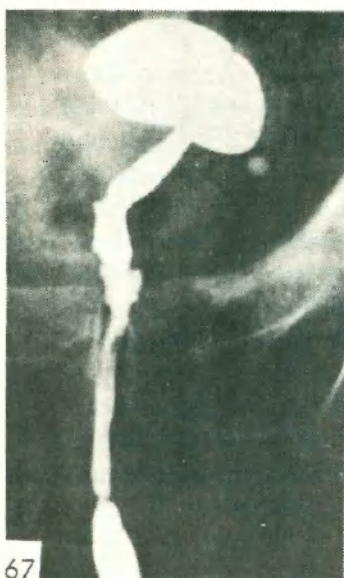
48

LA URETROGRAFIA EN EL CANCER DE LA PROSTATA

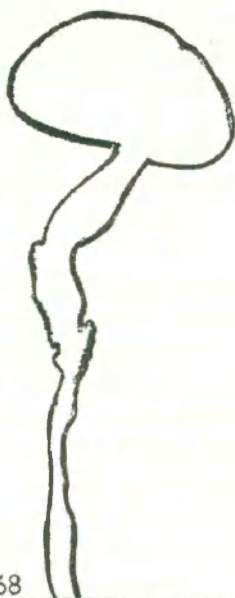




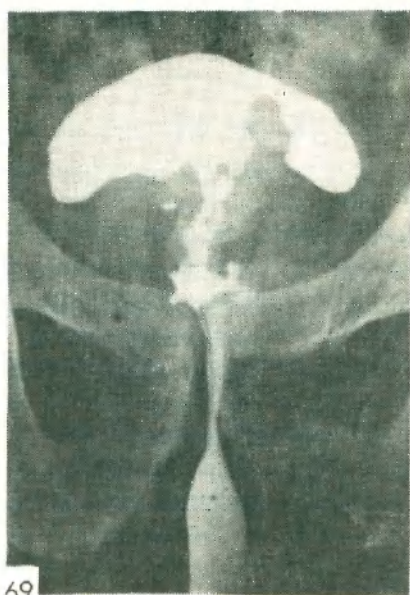
LA URETROGRAFIA EN EL CANCER DE LA PROSTATA



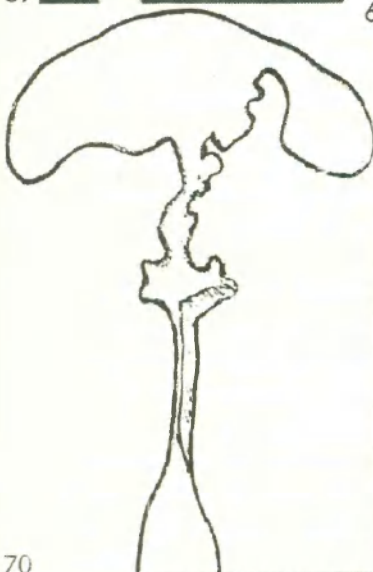
67



68



69



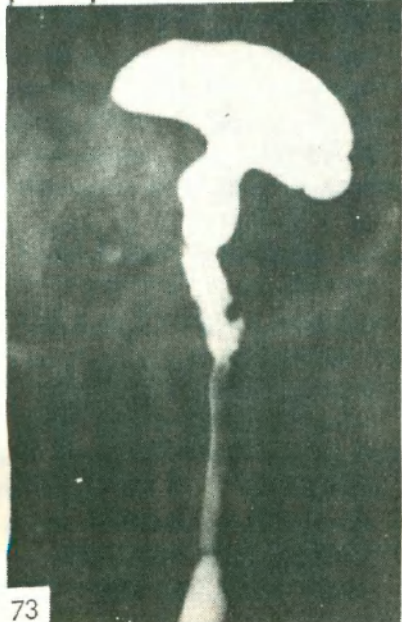
70



71



72



73



74