



Archivos Españoles de Urología

ISSN: 0004-0614

urologia@arch-espanoles-de-urologia.es

Editorial Iniestares S.A.

España

Torres Gómez, Francisco Javier; Poyato Galán, Juan Manuel; Marqués Asín, Julio; Gómez Bujedo, Lourdes

"Reconstrucción tridimensional de metástasis mandibular en adenocarcinoma prostático"

Archivos Españoles de Urología, vol. 61, núm. 4, 2008, pp. 547-549

Editorial Iniestares S.A.

Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181013945017>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

ARCHIVOS ESPAÑOLES DE UROLOGÍA

FUNDADOS POR E. PEREZ CASTRO, A. PUIGVERT GORRO Y L. CIFUENTES DELATTE
 Director / Editor: E. Pérez-Castro Ellendt. Editor Asociado: L. Martínez-Piñeiro Lorenzo.
 Editor Asociado Internacional: J. I. Martínez-Salamanca.

UROLOGÍA EN IMÁGENES

"RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL DE METÁSTASIS MANDIBULAR EN ADENOCARCINOMA PROSTÁTICO"

Francisco Javier Torres Gómez¹, Juan Manuel Poyato Galán², Julio Marqués Asín³ y Lourdes Gómez Bujedo⁴.

Unidades de Anatomía Patológica¹, Urología², Radiología³ y Cirugía⁴. Hospital de Alta Resolución de Utrera. Sevilla. España.

Asistimos hoy día a un espectacular avance en lo que a técnicas diagnósticas se refiere y ello queda reflejado de forma patente con



FIGURA 1.

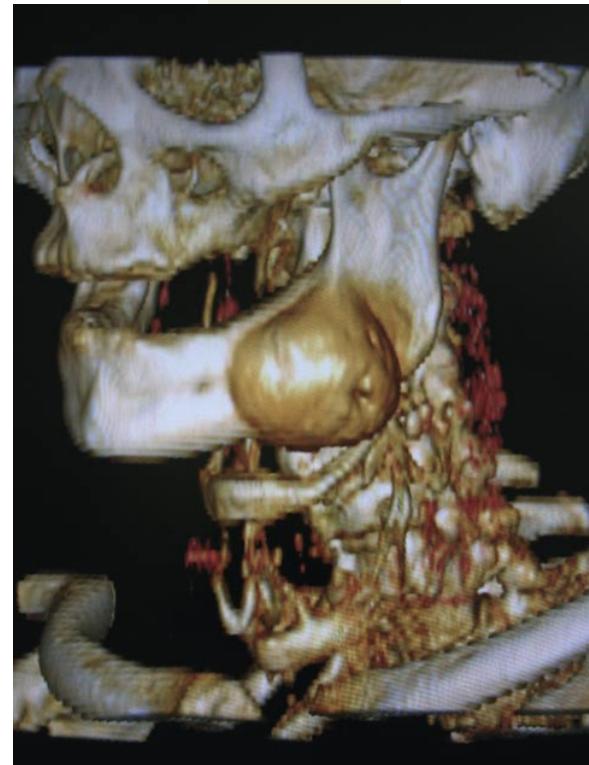


FIGURA 2.

Correspondencia

Francisco Javier Torres Gómez
 Matahacas, 18 A, 1B
 4103. Sevilla (España).
 javiertorresgomez@yahoo.es

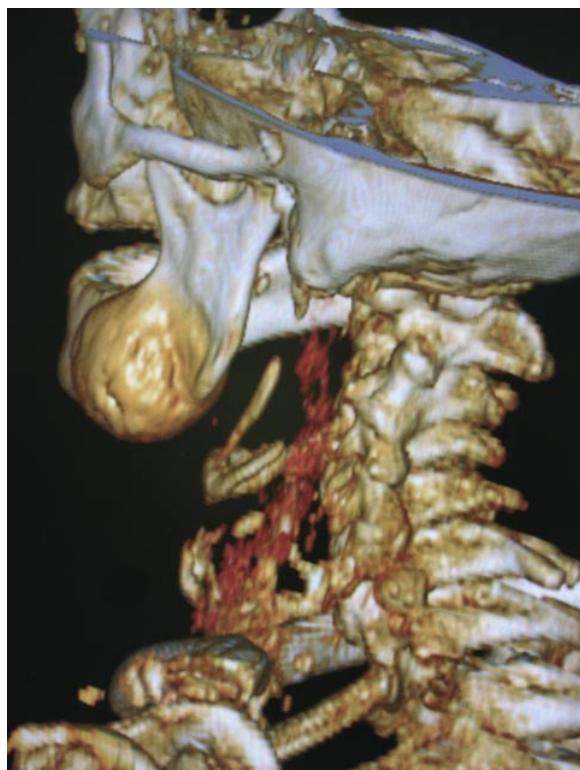


FIGURA 3.



FIGURA 4.

sólo observar la definición de imágenes que en el pasado sólo podían ser imaginadas como pertenecientes a un futuro remoto pero que gracias al desarrollo de modernos y eficaces dispositivos dotados con las últimas novedades tecnológicas forman ya parte de la rutina de gran número de instituciones sanitarias.

Por supuesto, la urología no es ciencia ajena a este alarde y por ello son cada vez más numerosos los estudios que incluyen espectacu-

res imágenes ilustrando casos clínicos de índole heterogénea (Figuras 1, 2 y 3).

Las imágenes tridimensionales a color que mostramos no son del todo novedosas pues es cada vez mayor el número de publicaciones que las incluyen en su casuística.

Sin embargo, en nuestro caso ilustran una localización metastásica infrecuente de un carcinoma de próstata. Se trata de un diagnóstico

ARCHIVOS ESPAÑOLES DE UROLOGÍA

FUNDADOS POR E. PEREZ CASTRO, A. PUIGVERT GORRO Y L. CIFUENTES DELATTE
 Director / Editor: E. Pérez-Castro Ellendt. Editor Asociado: L. Martínez-Piñeiro Lorenzo.
 Editor Asociado Internacional: J. I. Martínez-Salamanca.

eminentemente histológico-citológico si bien la asistencia mediante iconografía de gran calidad es de suma importancia a la hora de la interpretación de frotis citológicos en los que no siempre se podrán realizar diagnósticos de certeza.

Caso clínico

Varón de 80 años de edad diagnosticado en otro centro de Adenocarcinoma de Próstata, actualmente en tratamiento con bloqueo androgénico completo, que consulta por nódulo mandibular doloroso y de crecimiento progresivo en los últimos 6 meses, rebelde a tratamiento analgésico-antiinflamatorio.

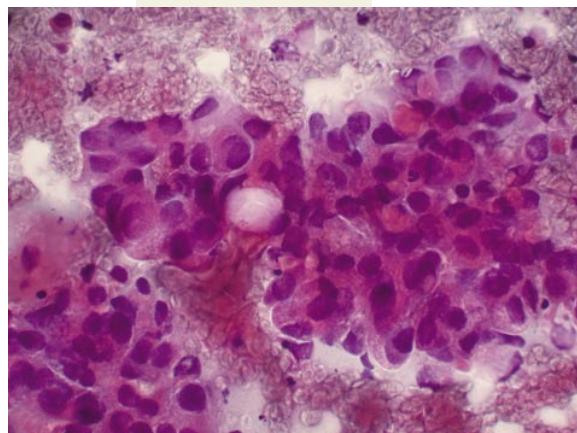


FIGURA 5.

Se realizó Rx simple craneal y TAC cervicocraneal (Figura 4), impresionando la lesión como blástica, midiendo 4cm de diámetro máximo; asimismo se pudo observar tumefacción de partes blandas perilesional.

No se apreciaron alteraciones significativas en la Rx simple de tórax, si bien en el estudio radiológico de abdomen se observaron lesiones en pala ilíaca derecha.

Bajo la sospecha clínica de proceso metástatico de adenocarcinoma prostático se realizó la solicitud de PAAF confirmadora.

El estudio citológico de la lesión demostró frotis hemáticos en cuyo seno se identificaron fragmentos aislados de material osteoide así como escasas células de hábito epitelial que conformaban estructuras pseudopapilares sugiriendo el diagnóstico de lesión epitelial glandular metástatica (Figura 5).