



<https://www.revclinesp.es>

V-137 - CARCINOSARCOMA DE PRÓSTATA. DESCRIPCIÓN DE CASO CLÍNICO Y REVISIÓN DE la BIBLIOGRAFÍA

J. Orihuela Martín, N. Moya Notario, A. Ojeda Sosa, E. Verdugo Espinosa, S. Moreno Casas, L. Suárez Hormiga, F. Romero Santana, R. Apolinario Hidalgo

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Se presenta el caso de un paciente con carcinosarcoma de próstata y se revisa la literatura existente.

Métodos: Describimos el caso de un varón de 63 años, fumador y bebedor activo, con antecedente de úlcus gástrico, que es remitido a Urología por clínica de prostatismo y niveles de PSA en ascenso hasta llegar a 62,53 ng/mL. En el Servicio de Uroología se realiza RTU prostática y se inicia bloqueo hormonal por alta sospecha de adenocarcinoma avanzado (pendiente de filiación histológica). Antes de nueva valoración por Urología, el paciente ingresa en Medicina Interna por deterioro del estado general y leucocitosis importante, iniciándose cobertura antibiótica, aunque sin evidencia clara de foco infeccioso. En la exploración física destaca una masa dolorosa en fossa ilíaca derecha, por lo que se inicia estudio etiológico.

Resultados: Se revisa la histología previa de RTU que se informa como carcinosarcoma. En el estudio de imagen se objetivan grandes masas de partes blandas con necrosis central en la pala ilíaca derecha (10 cm), rama superior del pubis (5,1 cm) y rama inferior del pubis (6 cm) ipsilateral compatible con enfermedad tumoral diseminada, que sugieren origen linfoproliferativo. En este contexto se biopsia la masa, visualizando tumor maligno con doble componente mesenquimal y epitelial compatible con la biopsia previa de próstata.

Discusión: El carcinosarcoma de próstata es un tumor infrecuente, menos del 0,1% de los tumores de próstata. Se han descrito en la literatura menos de 100 casos. Es un tumor que combina elementos propios de adenocarcinoma y de sarcoma. De hecho, hasta en el 50% de los casos descritos, se presenta como adenocarcinoma en la biopsia inicial. Afecta principalmente a la sexta década de la vida, con una edad media de 66 años, menor que en pacientes con adenocarcinoma. La sintomatología inicial es inespecífica. Nuestro paciente presenta, no obstante, clínica secundaria al efecto masa. No es habitual detectar cifras elevadas del PSA, sin embargo, en nuestro paciente se objetiva un aumento progresivo, probablemente secundario al predominio histológico del tumor. No existen imágenes radiológicas específicas. No obstante, la agresividad inicial puede orientar al diagnóstico. Es una neoplasia agresiva, con una supervivencia media de 34 meses (mediana de 9,5 meses). El 20% de los pacientes fallecen en el primer año, y el 25% presentan metástasis al diagnóstico (pulmonares, óseas y linfáticas más frecuentemente). No existe un tratamiento estandarizado. La cirugía radical parece ser mejor opción en neoplasias localizadas. Y, en cuanto a la hormonoterapia puede existir respuesta parcial por el componente glandular. En nuestro paciente, dada la gravedad y extensión de la neoplasia, se opta por tratamiento paliativo incluyendo radioterapia para control del dolor local. El paciente decidió trasladarse a su población natal, perdiéndose su seguimiento.

Conclusiones: El carcinosarcoma de próstata es un tumor extremadamente raro, caracterizado por su doble componente histológico. La clínica es inespecífica. Asimismo el PSA puede no elevarse, por lo que carece de valor diagnóstico. Se presenta en pacientes más jóvenes. Es agresivo, uno de cada cuatro pacientes presenta metástasis al diagnóstico, confiriéndole un peor pronóstico.