

METÁSTASIS DE ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA EN HUESO TEMPORAL

Pablo Zijlstra
Luciana Perticone
Ariel Ivars
Irastorza Candelaria

Servicio de Otorrinolaringología. Hospital Privado de Comunidad. Córdoba 4545. (B7602CBM). Mar del Plata. Argentina.

RESUMEN

Las metástasis de adenocarcinoma prostático al hueso temporal son muy raras.

Las neoplasias malignas que metastatizan a hueso temporal en orden de frecuencia son: carcinoma de mama, pulmón, riñón, estomago, próstata. La mayoría presenta síntomas otológicos y compromiso de los 4 últimos pares craneales.

Presentamos el caso clínico de un paciente con adenocarcinoma de próstata que presentó metástasis en hueso temporal, dicha lesión se demostró tras biopsia de piel de conducto auditivo externo.

CASO CLÍNICO

Hombre de 73 años con diagnóstico de adenocarcinoma de próstata que realizó radioterapia con recaída luego de tres años de dicho tratamiento y requirió prostatectomía con orquiectomía. Cinco años después consultó al servicio de otorrinolaringología por presentar hipoacusia en oído derecho, con imagen otoscópica de otitis media serosa, luego de realizar estudios audiométricos se decide colocar tubo de ventilación para oído medio. A las tres semanas consultó por parálisis facial periférica derecha, se observó además supuración por tubo de timpanostomía y lesión en piel de conducto auditivo externo. Se solicitó tomografía axial computada y resonancia nuclear magnética de oído evidenciando imagen compatible con metástasis que involucra conducto auditivo externo por lo que se realizó biopsia de piel del mismo que certifica el diagnóstico.

DISCUSIÓN

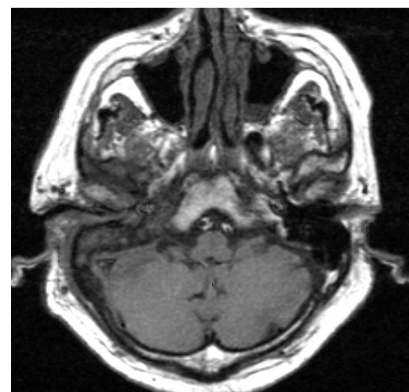
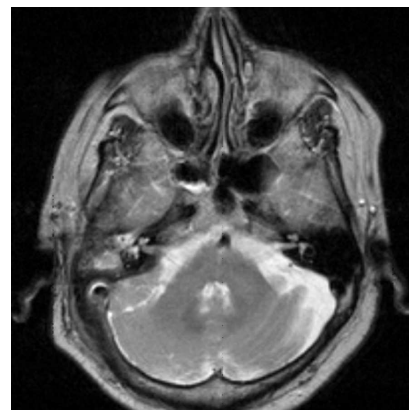
Las metástasis en hueso temporal son realmente raras, y con compromiso del conducto auditivo externo mas aún.

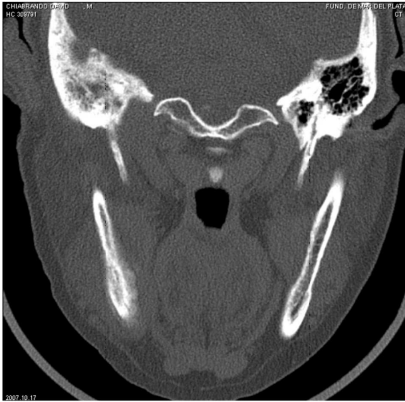
El sitio mas frecuente es el ápex petroso. La vía hematogena es la mas común.

El carcinoma de mama, riñón y pulmón son las fuentes mas comunes de metástasis en hueso temporal.

El adenocarcinoma de próstata raramente invade el hueso temporal, En una revisión de 141 casos de metástasis en hueso temporal solo 7 casos eran metástasis de adenocarcinoma de próstata.

Los síntomas incluyen: otalgia, otorrea, hipoacusia, parálisis facial, tinnitus, afección de pares craneales bajos, afección vestibular.





El diagnóstico de certeza es el estudio anatomopatológico de la lesión complementado con un estudio de imagen.

CONCLUSIÓN

La metástasis en hueso temporal son excepcionales, pero se debe pensar en ellas como una posibilidad ante afección cocleovestibular, parálisis facial y lesión de últimos pares craneales en un paciente que presente antecedentes e imágenes compatibles con lesión secundaria.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Sahin AA, Ro JY, Ordonez NG. Temporal bone involvement by prostatic adenocarcinoma: Report of two cases and review of the literature. *Head Neck* 1991; 13:349-54.
2. Hsu HP, et al. A case of Collet-Sicard

syndrome associated with traumatic atlas fractures and congenital basilar invagination. J Neurol Neurosurg Psychiatry 2004; 75:782-784.

3. Shine NP, O'Sullivan P. Collet-Sicard syndrome: a rare presentation of metastatic prostate adenocarcinoma. *Auris Nasus Larynx* 2005; 32:315-18.
4. Prashant R, Franks A. Collet-Sicard syndrome-a report and review. *Lancet Oncol* 2003; 4:376-7.
5. Satoh H, Nishiyama T, Horiguchi A, et al. [A case of Collet-Sicard syndrome caused by skull base metastasis of prostate carcinoma] *Nippon Hinyokika Gakkai Zasshi* 2000; 91:562-4.
6. Cureoglu S, Tulunay O, Ferlito A, Schachern PA, Paparella MM, Rinaldo A. Otologic manifestations of metastatic tumors to the temporal bone. *Acta Otolaryngol* 2004; 124:1117-23.