

## VALOR DE LA CITOLOGIA EXFOLIATIVA EN EL DIAGNOSTICO PRECOZ DE LOS TUMORES MALIGNOS DE PROSTATA

Dr. Aldo Justo Martignone. Gral. Lemos 266-70. 54-736.

El motivo de esta comunicación está dado con el objeto de contribuir a la Cancerología, en un esfuerzo por obtener el diagnóstico precoz del cáncer, pues es de notar que son muchas las causas médicas, del paciente o de la enfermedad en sí, que pueden actuar como factores que modifiquen al mismo. Por ello se puso en práctica el procedimiento caracterizado por una simplicidad, inocuidad, rapidez, que completando el estudio de la clínica, lograría llegar a un diagnóstico lo más semejante posible al que aseguraría la anatómopatología de la pieza operada.

Del estudio de la citología de la mujer y la puesta en práctica en el hombre, dio como resultado una mínima mortificación del paciente en un diagnóstico tan de cuidado como es el carcinoma de próstata, que complementaría a otros métodos como la punción biopsia, la resección endoscópica, etc.

La importancia del diagnóstico precoz se explica, si apreciamos que en los hombres de más de 50 años, se presenta el cáncer desde un 14% a 16%, según Creevy citado por Herbut y de 15.000 a 20.000 casos mueren por año Norteamérica, siendo un 5% de la muerte de hombres de más de 50 años.

Cabe señalar que el tratamiento médico en los carcinomas de próstata, basados solamente en la presunción por la Clínica, como puede ser la semiología por el tacto rectal (de corriente práctica) y a la cual no se debe restar mérito, no es suficiente, desde el punto de vista científico, puesto que daría lugar a falsas interpretaciones.

Así en 1937 Ferguson preconizó la biopsia por aspiración con finalidades diagnósticas y en 1947 Herbut y Lubin y en el año 1949 Herbut investigaron células neoplásicas en las secreciones prostáticas y analizaron los resultados en 480 pacientes.

Hallaron células neoplásicas en el 82% de los casos. Las lesiones pequeñas y dudosas disminuyeron el porcentaje y se daba la coincidencia de la exploración rectal y el diagnóstico citológico; se utilizó entonces para confirmar la existencia del cáncer. Los falsos positivos ocurren particularmente cuando está presente la infección. Jonsson citado por Ackerman, estableció que es posible un diagnóstico positivo en un 90% de los casos.

Los trabajos de investigación de estos autores, más los de los argentinos, como los del Dr. Mocellini Iturraide, Dr. Carlos Saenz y de adscripción del autor de ésta comunicación, tratan de:

1º) Descubrir precozmente células malignas por el estudio citológico de las secreciones prostáticas;

2º) Valorarlo comparativamente respecto a la punción biopsias;

3º) Sin pretender desplazar otros métodos, sino auxiliar a los mismos, como dice Papanicolaou, proponer la citología exfoliativa como examen corriente de laboratorio de las secreciones prostáticas, e iniciar así, en los casos positivos, un tratamiento temprano y adecuado.

Trabajos de investigación del Dr. C. Saenz, en la intención de detectar células neoplásicas en 100 casos, observa en 15 casos de presuntos cánceres de próstata: 2 negativos para la citología, 4 positivos y 9 material insuficiente.

Cuadro I

Clínica:	Citología:			Histología:	
	N	P	M. I.	Ca.	M. I.
15 casos	2	4	9	10	5

Del trabajo de investigación del autor para 18 probables cánceres de próstata, resultaron para la citología; 5 negativos, 8 positivos, 4 dudosos y 1 material escaso; la histopatología por punción biopsia demostró: 14 carcinomas y 4 material escaso.

Cuadro II

D. Pres.	Citología				Hist. Pat.	P. B.
	N	P	D	M.E		
18 casos	5	8	4	1	14	4

De los 4 dudosos, 2 fueron confirmados carcinomas y 4 material escaso. Se destaca la importancia de la citología exfoliativa sobre la punción biopsia, como un procedimiento inocuo, relativamente rápido, y si tenemos en cuenta el temor de ciertos autores por las complicaciones supuestas de la punción, más la negación de algunos enfermos de someterse a dicha investigación, se puede justificar las bondades de aquel método, si consideramos la proporción de casos superpuestos a los estudios por biopsia, que coinciden en un buen porcentaje en la búsqueda precoz para los casos de adenocarcinoma de próstata.

Por ello la citología es de un valor no muy lejano al de la punción biopsia, que si bien no es un método concluyente definitivo, casi equiparable a aquel u otros, sin sus inconvenientes.

## BIBLIOGRAFIA

- 1) -Mocellini Iturralde J. A. "La Citología del sedimento en las neoplasias urinarias". Rev. Arg. de Urología. Vol. 26. 56. 57.
- 2)- Sáenz C. A. "Correlación Citopatológica Prostática". Trab. de Adscripción a Urología. Bs. As. 1964.

- 3) - Martignone A. J. "Valoración y Estudio Comparativo de la Citología Exfoliativa y la Punción biopsia en los Procesos Inflamatorios y Tumorales de la Próstata". Trab. de Adscripción a Urología. Bs. As. 1967.

**PREGUNTA.** La citología exfoliativa fue hecha previo masaje prostático?

**SR. RELATOR.** En la bibliografía hay referencias a diversos trabajos en los cuales se expresa que se hace masaje prostático en todos los casos.

**DR. BERSTEIN HAHN.** Es interesante el trabajo del doctor Martignone. Ahora, con respecto al diagnóstico precoz, nos quedan algunas dudas sobre el valor de la citología exfoliativa.

En diversos trabajos se expresa que no se ha obtenido respuesta por este medio. Ahora, respecto del diagnóstico precoz de cáncer de próstata, presentamos hace cinco o seis años un trabajo sobre el valor que incluso podía tener la punción biopsia. Nos basamos en un estudio de 92 biopsias por vía perineal abierta. Se había efectuado un estudio en mil voluntarias. Eran mil señores que sólo tenían más de 45 años de edad y eran hombres. En los primeros 300 casos, se encontraron 24. A todos se les había hecho punción biopsia y después biopsia perineal abierta. De los 24 casos positivos, sólo cuatro habían sido diagnosticados por la biopsia por punción y también pocos en la punción abierta.

De manera que todavía está por evaluarse la punción biopsia. Y tampoco el tacto rectal parece dar mucha respuesta. Por ello mi pregunta es si está decidido a preconizar en este momento la citología exfoliativa para el diagnóstico precoz o si es un recurso en los casos de duda de existencia o no de tumor maligno de próstata.

**SR. RELATOR.** En realidad, en los casos dudosos se puede hacer consuetudinariamente y como diagnóstico precoz, desde ya. Ahora, los casos que se han dado, son los que clínicamente se puede sospechar. No es una investigación de tipo de detección de cáncer.

**DR. GHIRLANDA.** Es obvio que el estudio de la citología exfoliativa se hace merced a la comunicación de la próstata con el exterior. Ahora la pregunta que yo me hago es sobre la variedad de criterio que existe ante una neoplasia de riñón o de testículo y ante una neoplasia de próstata. Mi duda es si no se podría causar un perjuicio tremendo al enfermo.

**SR. RELATOR.** Esta comprobado que es completamente inocua. Así como tampoco se ha visto en la punción biopsia, que es más agresiva.

**DR. SAENZ** Quería agregar que en doscientos enfermos estudiados al azar, y no necesariamente estudiados con diagnóstico presuntivo de tumores prostáticos, encontramos un caso de cáncer de próstata diagnosticado por citología. Esto no va en favor de la citología como diagnóstico precoz ni mucho menos, sino como observación.

En cuanto a la diseminación, está demostrado que el masaje cumple el mismo traumatismo que puede producir el bolo fecal al expulsarse por el ano.

# FOSFOSTILBEN®

**inyectable - comprimidos**

*Quimioterapia  
específica dirigida del*

**CARCINOMA  
DE LA PROSTATA**

**Labinca**

INCA LABORATORIOS DE ESPECIALIDADES MEDICINALES

S.A.I.C.F.e.L

**C I C A S**  
           S. R. L.           

**Distribución y Venta de  
Instrumental, Accesorios y todo lo  
relativo a Urología**

\* \* \* \* \*

TALLER PROPIO PARA SERVICE  
Y ATENCION DE INSTRUMENTAL  
DE LA ESPECIALIDAD

MONTEVIDEO 462

46-7508

Cuarta Sesión - 27 de julio de 1967

SR. PRESIDENTE: Queda abierta la sesión.

Lectura y aprobación del acta de la sesión anterior

Se aprueba sin observaciones.

ASUNTOS ENTRADOS

Se da cuenta de los asuntos entrados.

Sin observaciones se aprueba la designación como miembros adherentes, de los doctores Repetto, Challú, Cahuepé, Kuriger y Archetti.