

Linitis plástica rectal secundaria a metástasis prostática y el rol decisivo de la imagenología: Exhibición académica de un simulador tumoral inusual.

Chiang M¹, Feria J², Salman J³, González MP³, Molina N³.

(1)Residente de Imagenología. Universidad San Sebastián. Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles.

(2)Médico Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles.

(3) Médico Radiólogo Staff. Fellowship de imágenes abdominales. Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles.

Servicio de Imagenología - Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles
Universidad San Sebastián

Introducción

La linitis plástica rectal (LPR) metastásica secundaria a cáncer prostático es una condición excepcional y subdiagnosticada que puede simular un adenocarcinoma rectal primario.



Su diagnóstico es desafiante, ya que la infiltración submucosa del tumor y la intensa reacción desmoplásica, que frecuentemente conduce a biopsias negativas o con hallazgos de fibrosis.



Dada su rareza y el solapamiento clínico-radiológico con neoplasias digestivas, se requiere una alta sospecha clínica

Objetivo

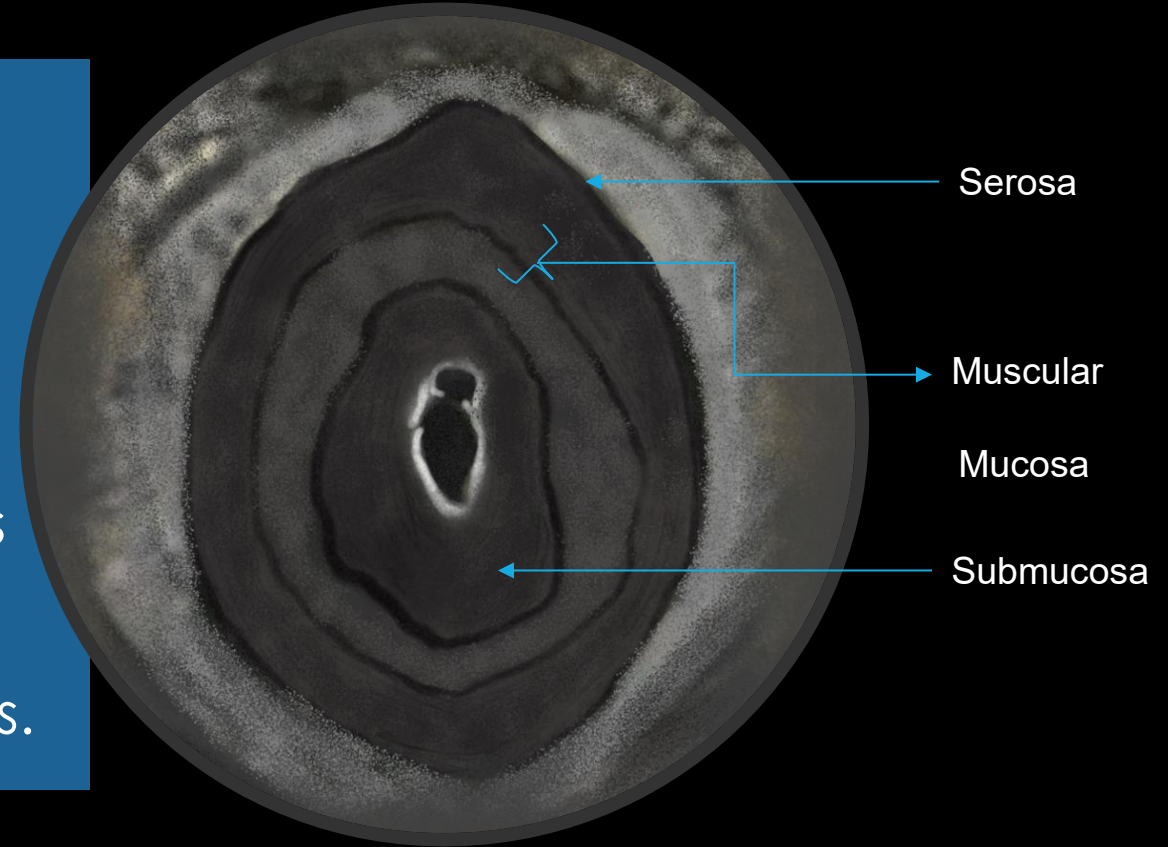
Demostrar el valor de la RM multiparamétrica como herramienta clave en la caracterización tisular y en la detección de infiltración prostática subyacente.



Desarrollo del tema

Linitis Plástica Rectal

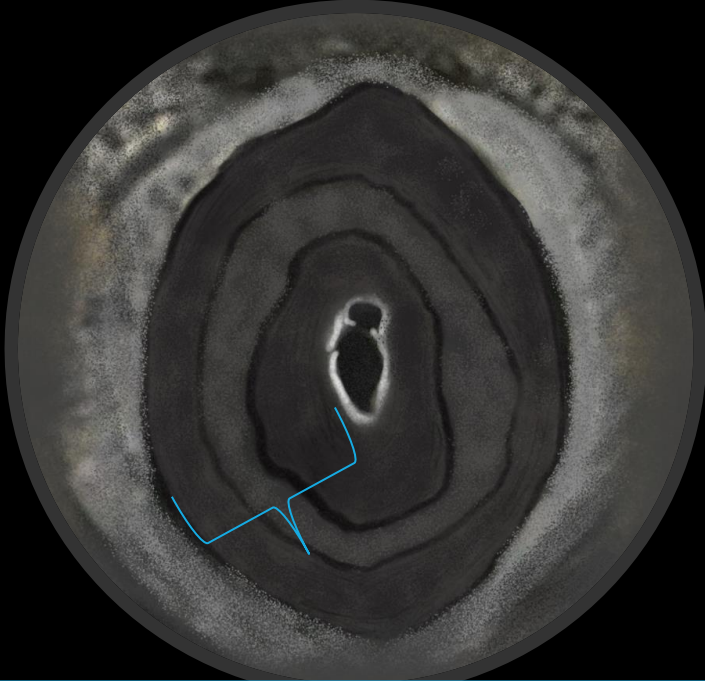
- La linitis plástica rectal se caracteriza por un engrosamiento difuso y rígido de la pared rectal debido a una proliferación tumoral, predominantemente submucosa.
- La primera causa son neoplasias primarias, principalmente adenocarcinoma de células en anillo de sello, pero también esta morfología se puede dar por metástasis de adenocarcinoma de próstata en casos raros.



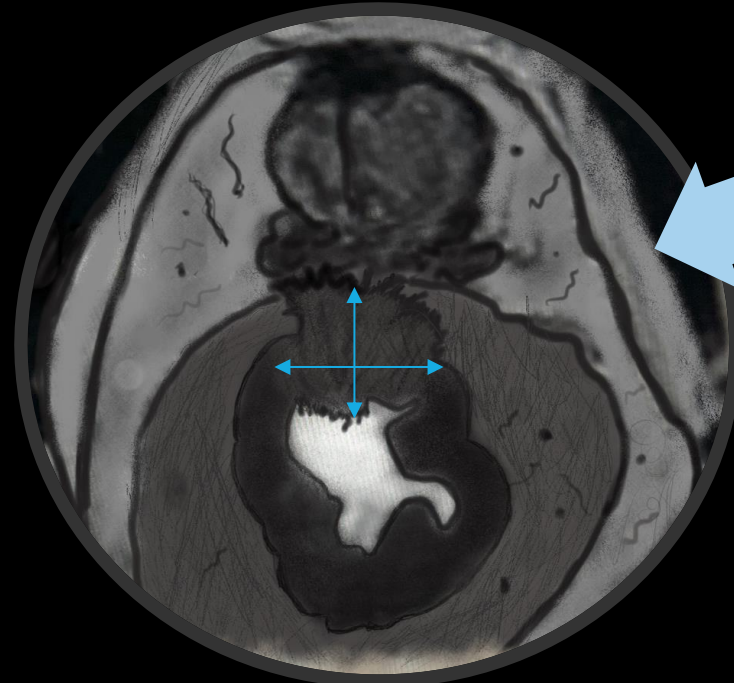
Desarrollo del tema

Linitis Plástica Rectal

“signo de la diana”
(compromiso parietal concéntrico)



- Un hallazgo patológico característico es una respuesta **desmoplásica exuberante**.
 - Se infiltran difusamente las capas submucosa y del recto, con **preservación de la mucosa**.
 - La anatomía normal se vuelve más pronunciada debido a la invasión tumoral.



No se observa el signo de la diana

Sin embargo en el adenocarcinoma rectal hay compromiso focal de la mucosa

Que infiltra progresivamente la pared rectal en dependencia del estadio tumoral.

Desarrollo del tema

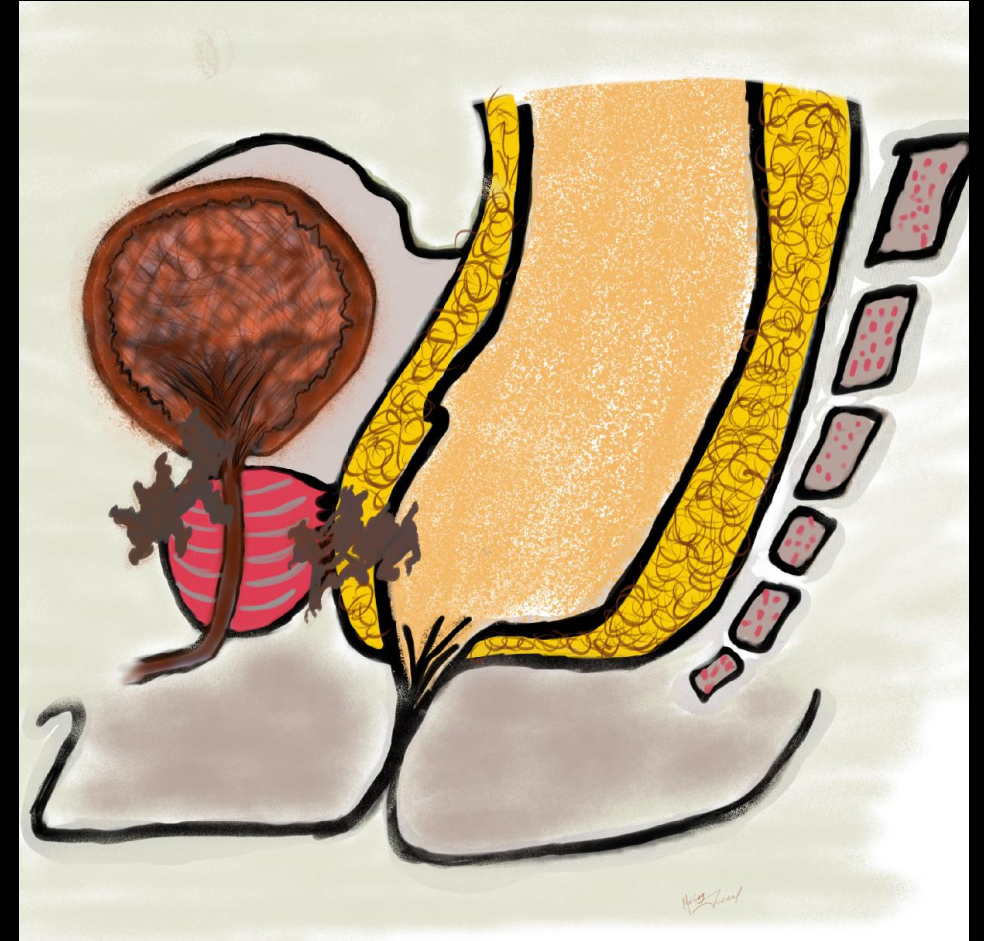
Linitis Plástica Rectal de origen metastásico

La linitis plástica de origen extrarrectal, como el prostático es extremadamente infrecuente (0,2–1%).

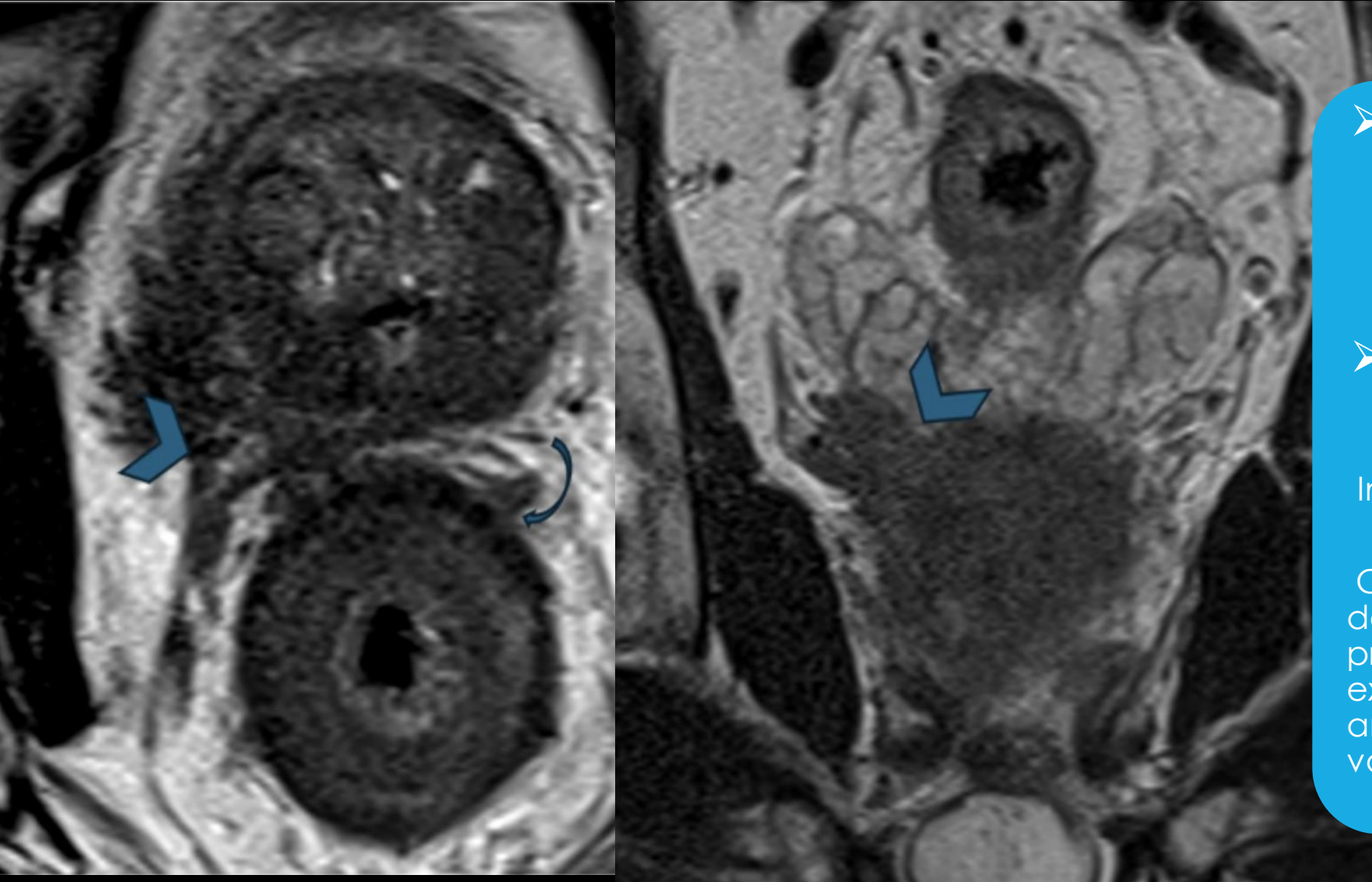
La afectación prostática y la distribución pélvica de adenopatías sugieren origen prostático, incluso ante niveles normales de antígeno prostático específico (PSA).

Las principales vías de diseminación son:

- Extensión directa a través de la fascia rectoprostática.
- Canales linfáticos(próstata y recto compartendrenaje linfático a ganglios pélvicos).
- Implantación de células neoplásicas prostáticas tras biopsia transrectal.



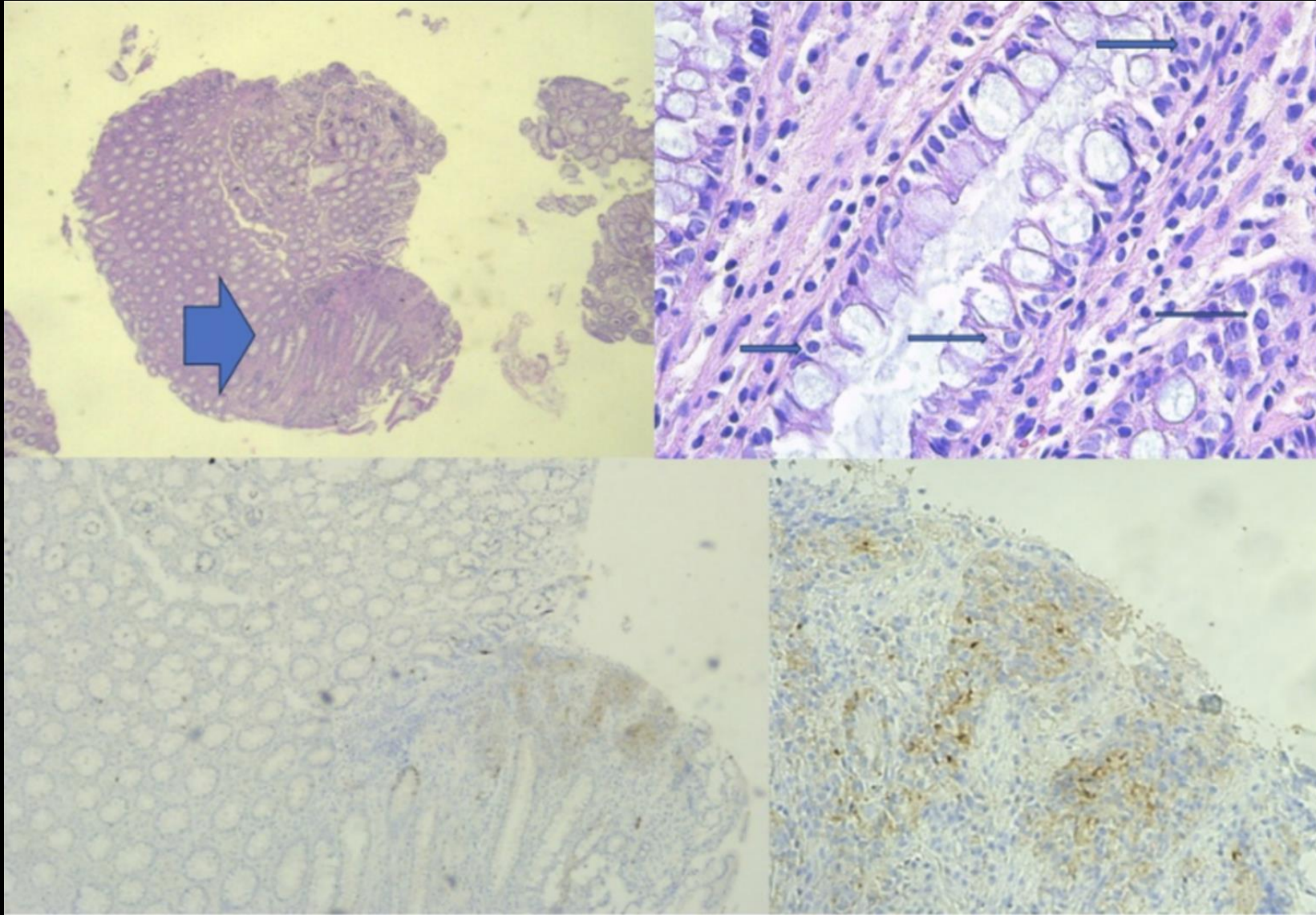
Presentación de caso de nuestro Hospital



- Masculino de 72 años con antecedentes de Hiperplasia prostática benigna y PSA normal, se realiza colonoscopia por sospecha de neoplasia rectal.
- Colonocopia con hallazgos inespecíficos.

Imágenes seleccionadas de RM de recto ponderadas en T2.

Compromiso neoplásico prostático de la zona periférica(PIRADS 5), de predominio derecho, que se extiende e infiltra el mesorrecto anterolateral derecho con invasión vascular intramural.



Biopsia rectal

Se observa reactividad a la tinción de PSA en zona de pérdida de la arquitectura glandular, marcando en zona citoplasmática celular, lo que comprueba origen prostático del carcinoma.

Conclusión

La linitis plástica rectal metastásica de origen prostático representa un simulador tumoral relevante en la pelvis.



La RM desempeña un rol central al orientar hacia un origen urológico en pacientes sin neoplasias digestivas previas.



Su reconocimiento permite definir un manejo adecuado, evitando tratamientos erróneos y mejorando la planificación terapéutica en casos atípicos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Mommersteeg MC, Kies DA, van der Laan J, Wonders J. Linitis plastica of the rectum secondary to prostate carcinoma. *BMJ Case Rep.* 2022 Dec 2;15(12):e248462. doi: 10.1136/bcr-2021-248462. PMID: 36460309; PMCID: PMC9723822.
- 2) Zhao Q, Dong H, Dong A, Zuo C. 68 Ga-PSMA-11 PET/CT and PET/MRI in Rectal Linitis Plastica Secondary to Prostate Adenocarcinoma. *Clin Nucl Med.* 2023 Mar 1;48(3):282-285. doi: 10.1097/RLU.0000000000004476. Epub 2022 Nov 11. PMID: 36327457.
- 3) You JH, Song JS, Jang KY, Lee MR. Computed tomography and magnetic resonance imaging findings of metastatic rectal linitis plastica from prostate cancer: A case report and review of literature. *World J Clin Cases.* 2018 Oct 26;6(12):554-558. doi: 10.12998/wjcc.v6.i12.554. PMID: 30397613; PMCID: PMC6212608.
- 4) Khor V, Khairul-Asri MG, Fahmy O, Hamid SA, Lee CKS. Linitis plastica of the rectum secondary to metastatic prostate cancer: A case report of a rare presentation and literature review. *Urol Ann.* 2021 Oct-Dec;13(4):442-445. doi: 10.4103/UA.UA_188_20. Epub 2021 Sep 2. PMID: 34759661; PMCID: PMC8525488.
- 5) Labra AA, Schiappacasse G, Cocio RA, Torres JT, González FO, Cristi JA, Schultz M. Secondary rectal linitis plastica caused by prostatic adenocarcinoma – magnetic resonance imaging findings and dissemination pathways: A case report. *World J Radiol.* 2024 Sep 28;16(9):473-481. doi: 10.4329/wjr.v16.i9.473. PMID: 39355383; PMCID: PMC11440266.

Linitis plástica rectal secundaria a metástasis prostática y el rol decisivo de la imagenología: Exhibición académica de un simulador tumoral inusual.

Chiang M¹, Feria J², Salman J³, González MP³, Molina N³.

(1)Residente de Imagenología. Universidad San Sebastián. Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles.

(2)Médico Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles.

(3) Médico Radiólogo Staff. Fellowship de imágenes abdominales. Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles.

Servicio de Imagenología - Hospital Víctor Ríos Ruiz, Los Ángeles
Universidad San Sebastián