

424/1380 - ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA. HEMATURIA Y CÁNCER DE VEJIGA

D. González Trujillo¹, E. Arjol López², E. Mohamed Buhoy³ e I. Uldemolins Gómez³

¹Médico de Familia. Equipo de Atención Primaria Soria Sur. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP de Soria.
³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Soria Sur.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 74 años con AF de padre cáncer de vejiga y antecedentes personales de tabaquismo y consumo enólico. Presenta hematuria franca asintomática con coágulos de 48 horas de evolución. No síndrome constitucional ni otra clínica asociada. Ante los antecedentes descritos y la clínica que presenta el paciente, se le invita a venir a última hora de ese mismo día al Centro de Salud para realización de eco vesical y renal. Con todo, la orientación diagnóstica es de carcinoma vesical, por lo que se deriva a Atención Especializada de forma preferente con esta sospecha.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen blando, depresible, no doloroso, no globo vesical, meato uretral ligeramente estrecho, testes de consistencia normal. Eco abdominal en consulta de atención primaria: vesical: a plena repleción, lesión de aspecto papilar en cara lateral izquierda de $1,5 \times 1,3$ cm. Renal: bilateral dentro de la normalidad, no dilatados. Citología I: atípicas uroteliales indeterminadas. Ecografía urológica hospitalaria: confirma las imágenes obtenidas en Atención Primaria. Biopsia: carcinoma urotelial papilar de bajo grado limitado a la mucosa sin infiltrar el tejido conjuntivo subepitelial.

Orientación diagnóstica: Cáncer de vejiga.

Diagnóstico diferencial: Pseudohematuria, Infecciones del Tracto Urinario, litiasis urinarias, neoplasias, hipertrofia benigna de próstata, nefropatías, glomerulonefritis.

Comentario final: La hematuria es un motivo de consulta bastante frecuente en Atención Primaria. La formación de profesionales de Atención Primaria en ecografía urológica permitiría protocolizar el uso de esta técnica y acortar el tiempo de diagnóstico de tumores vesicales y renales y, por tanto, modificar el pronóstico de estos pacientes. Así, se intervendría sobre el tumor en estadios iniciales, al tratarse de una técnica con alta sensibilidad y especificidad incluso en profesionales sin amplia experiencia en el campo de la radiología.

Bibliografía

1. Nielsen M, Qaseem A, High Value Care Task Force of the American College of Physicians. Hematuria as a Marker of Occult Urinary Tract Cancer: Advice for High-Value Care From the American College of Physicians. Ann Intern Med. 2016;164(7):488-97.
2. Shepard EA, Stapley S, Neal RD, Rose P, Walter FM, Hamilton WT. Clinical features of bladder cancer in primary care. Br J Gen Pract. 2012;62(602):598-604.

Palabras clave: Ecografía. Atención primaria. Cáncer de vejiga.