

Carcinosarcoma vesical gigante

Hernández Cañas V, Álvarez Ardura M, De la Morena Gallego JM, De la Peña Zarzuelo E, Domínguez Franjo P, Llorente Abarca C.

Servicios de Urología y Anatomía Patológica. Fundación Hospital de Alcorcón. Alcorcon. Madrid.

Actas Urol Esp 2006; 30 (6): 645

Mujer de 56 años, fumadora, que acude a Urgencias por presentar hematuria de dos meses de evolución. Al tacto vaginal se observa útero en anteversoflexión y masa de consistencia dura y dolorosa a la palpación.

Se realiza ecografía donde se aprecia una masa heterogénea ecogénica sugestiva de neoformación vesical, que mide 91,7 x 83,3 mm (Fig. 1).

Se completa el estudio con TAC donde se observa una ocupación prácticamente total de la vejiga por una masa heterogénea de 9 cm, con probable base de implantación en la pared posterolateral derecha (Fig. 2).

Tras la RTU vesical, los hallazgos anatomopatológicos fueron carcinosarcoma. Se realizó exenteración pélvica anterior (Figs. 3 y 4) con linfadenectomía y derivación urinaria tipo Bricker.

La anatomía patológica definitiva fue de carcinoma vesical pT2bN0.

Dr. M. Álvarez Ardura
Servicio de Urología. Fundación Hospital Alcorcón
Budapest, 1
28922 Alcorcón (Madrid)
e-mail: malvareza@fhacorcon.es

(Trabajo recibido el 14 de julio 2005)

FIGURA 1

FIGURA 2

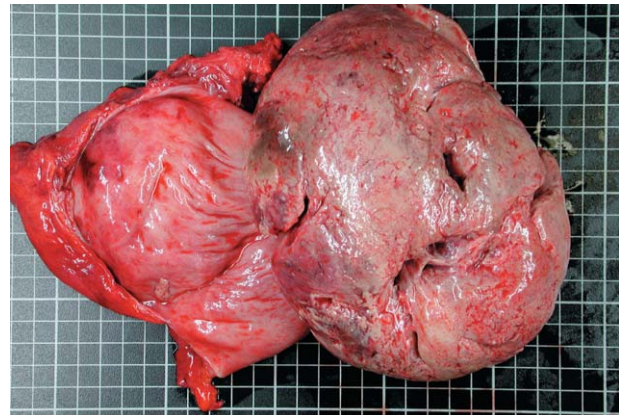


FIGURA 3

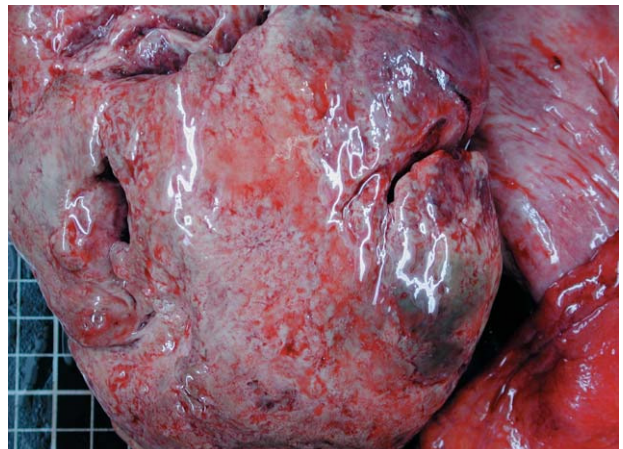


FIGURA 4