

PRESENTACION IMAGENOLOGICA DEL CARCINOMA UROTELIAL EN TERCIO PROXIMAL DE URETER, A PROPOSITO DE UN CASO.

Autores: Cinthia Soledad ALARCON, Luisa GOMEZ, Hugo BRUNO, Enrique Javier LUCAS, Diana Marcela MONTOYA ESTRADA, Wendy Lisbeth GUERRERO DORIA MEDIA.





PRESENTACION IMAGENOLOGICA DEL CARCINOMA UROTELIAL EN TERCIO PROXIMAL DE URETER, A PROPOSITO DE UN CASO.

Autores: Cinthia Soledad ALARCON, Enrique Javier LUCAS, Luisa GOMEZ, Hugo BRUNO, Diana Marcela MONTOYA ESTRADA, Wendy Lisbeth GUERRERO DORIA MEDIA.

PRESENTACION DEL CASO

- Paciente masculino de **68 años** de edad
- Consulta a la guardia por **dolor abdominal, fiebre y pérdida de peso** de 2 meses de evolución.
- El análisis de orina constata la presencia de **microhematuria**.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

UROGRAFIA INTRAVENOSA (UIV)

- Dilatación pielocalicial derecha y del tercio superior del uréter ipsilateral.
- Defecto de relleno próximo a la unión ureteropielíca.
- Divertículo vesical posterior.

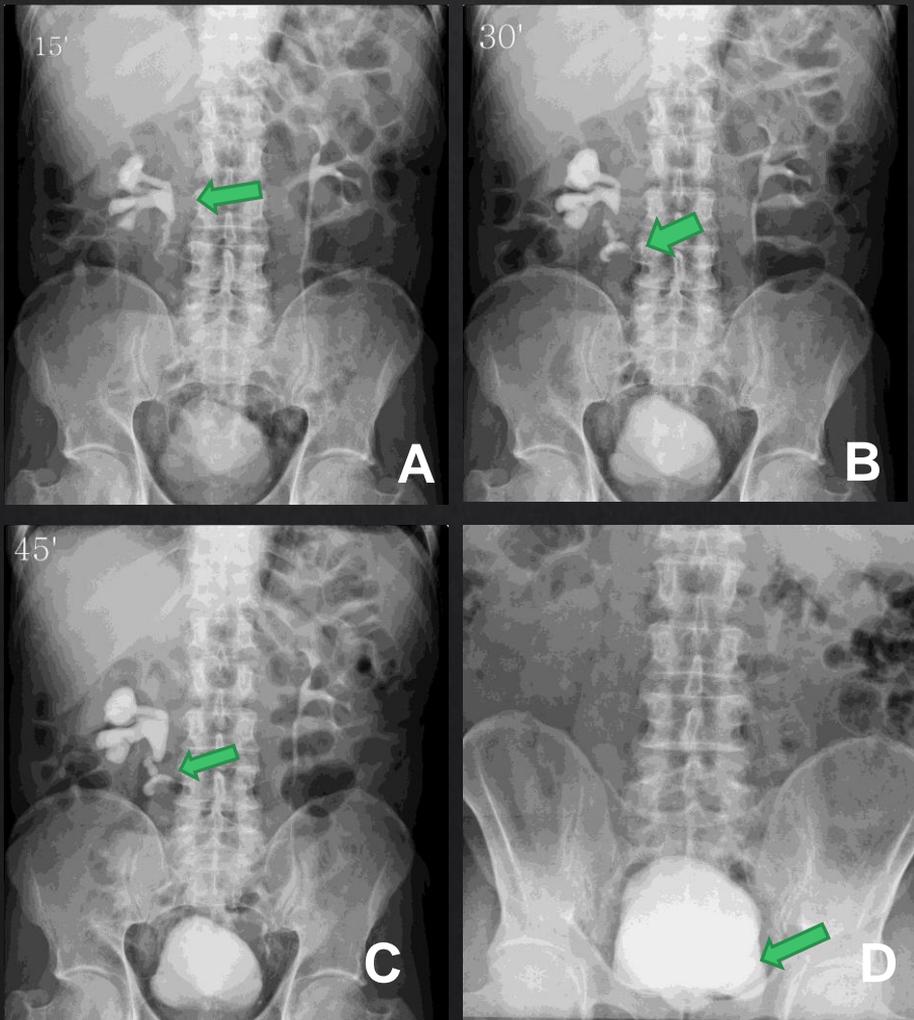


Figura 1 A-B-C: Urograma excretor en tiempos secuenciales (15–30–45 minutos) donde se observa imagen con defecto de repleción irregular en uréter proximal derecho asociado a dilatación pielocalicial y ureteral ipsilateral. **Figura 1 D:** Urograma excretor en tiempo tardío que evidencia imagen de aspecto diverticular en pared posterior de vejiga.

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

ECOGRAFIA RENO-VESICO-PROSTATICA

- Hidronefrosis derecha.
- Vejiga de paredes irregulares con imagen diverticular.

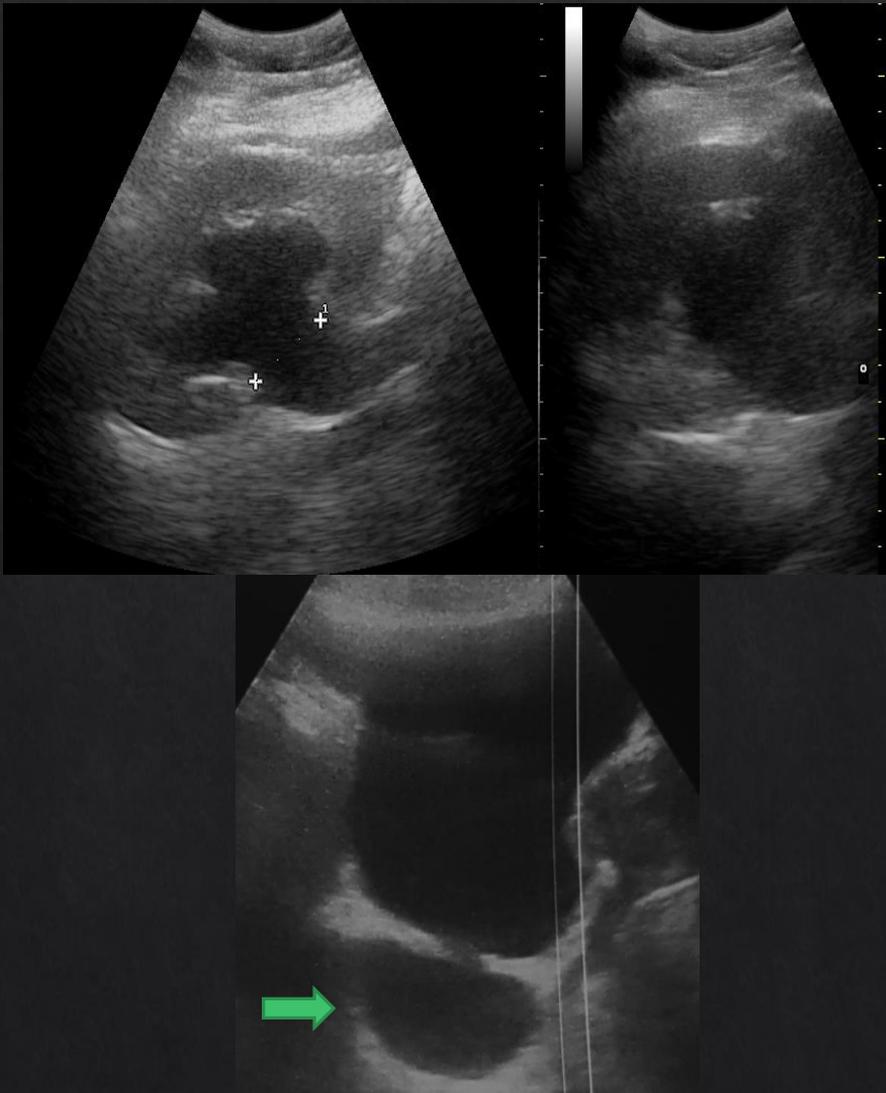


Figura 2: ecografía reno-vesical, se observa dilatación ureteropielocalicial derecha. A nivel vesical se observa saco diverticular en pared posterior (→).

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

URO-TOMOGRAFIA (TC)

- Dilatación del sistema pielocalicial del riñón derecho y del tercio superior del uréter homolateral.
- Engrosamiento concéntrico parietal a nivel del tercio proximal del uréter.
- Reducción del calibre de la luz ureteral .

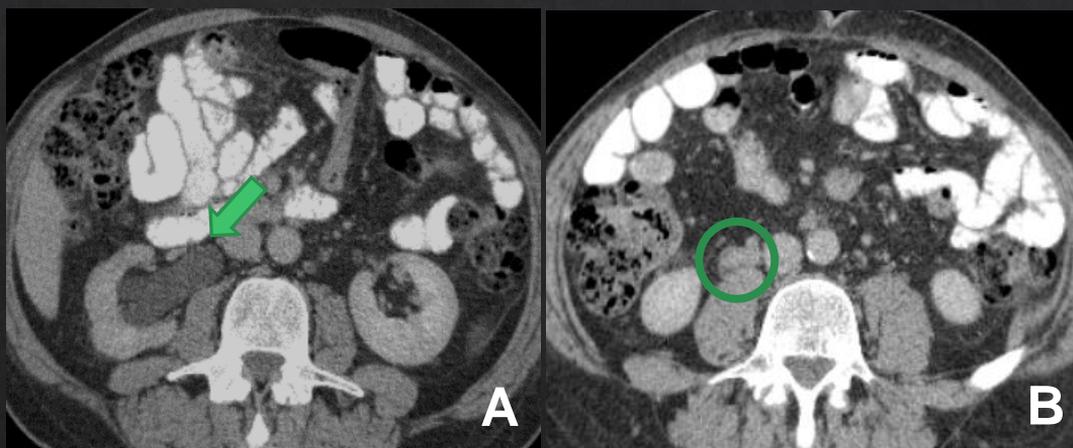


Figura 3 A : Uro TC corte axial. Se visualiza en riñón derecho dilatación pielocalicial (→). **Figura 3 B:** Uréter proximal engrosado y tortuoso. (O)



Figura 4: Uro TC corte coronal. Uréter derecho que presenta imagen intraluminal (→) con dilatación del sistema excretor proximal..

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

PIELOGRAFIA ASCENDENTE:

- Defecto de relleno a nivel del tercio medio ureteral.
- Reducción del calibre de la luz del uréter.

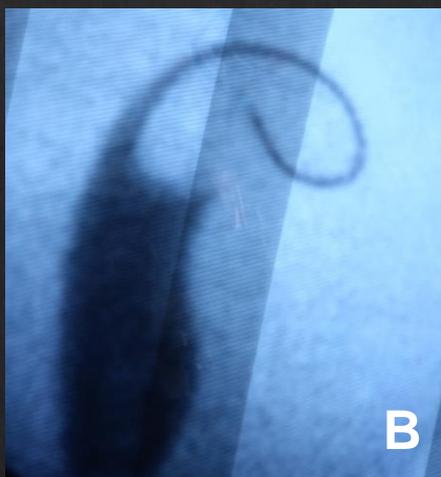
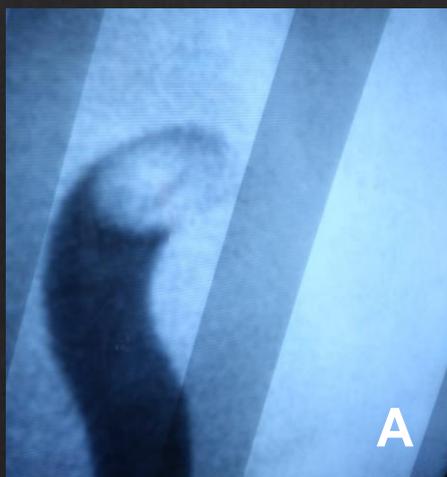


Figura 5 A y B: Interrupción del pasaje del medio de contraste a nivel del tercio proximal del uréter.

URETEROSCOPIA DERECHA:

- Imagen exofítica que ocupa la luz del uréter

HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS

ANATOMÍA PATOLÓGICA NEFRECTOMÍA DERECHA (MACROSCOPIA):

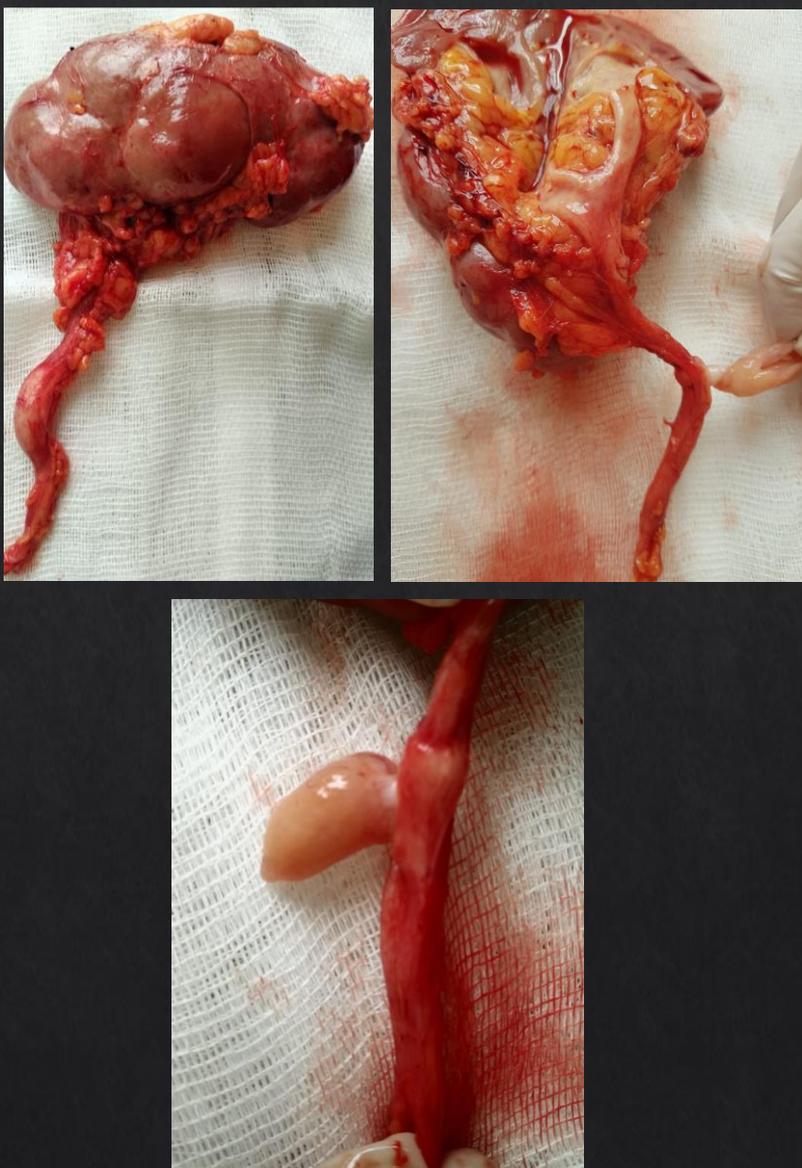
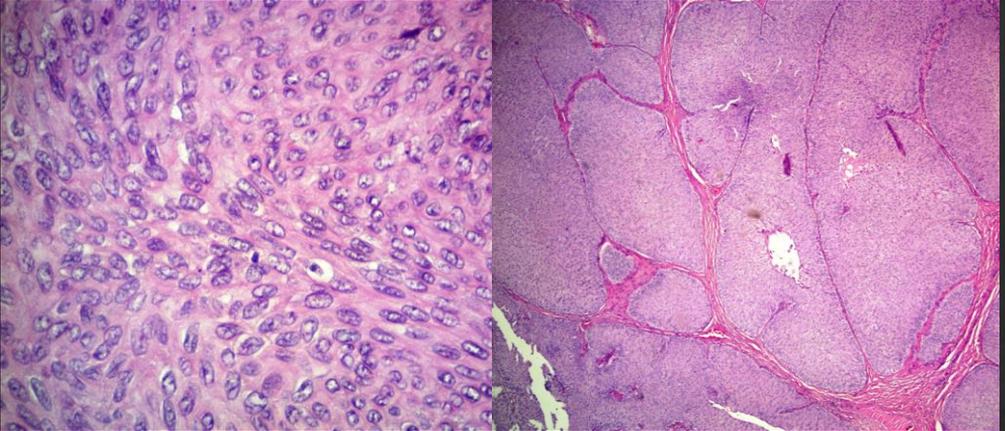


Figura : Pieza quirúrgica de nefrectomía derecha que mide 10 x 5 x 2,5 cm abierta por cara hilar. Se observa moderada dilatación del sistema pielocalicial. Parénquima renal conserva la relación corticomedular de coloración pardo grisácea homogénea. Uréter mide 7 cm donde a nivel de su tercio proximal se destaca una formación pardo blanquecina irregular exofítica que mide 2 x 0,7 x 0,5 cm

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

ANATOMÍA PATOLÓGICA NEFRECTOMÍA DERECHA (MICROSCOPIA):



HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS Dr. IGNACIO PIROVANO DIVISIÓN ANATOMÍA PATOLÓGICA

Estudio Histopatológico

- Uréter con un carcinoma urotelial papilar de alto grado no invasor.
- Parénquima renal con glomerulonefritis crónica.
- No se observan embolias linfohemáticas.
- Márgenes de resección libre.

Imagen: Informe de Anatomía Patológica.



PRESENTACION IMAGENOLOGICA DEL CARCINOMA UROTELIAL EN TERCIO PROXIMAL DE URETER, A PROPOSITO DE UN CASO.

Autores: Cinthia Soledad ALARCON, Luisa GOMEZ, Hugo BRUNO, Enrique Javier LUCAS, Diana Marcela MONTOYA ESTRADA, Wendy Lisbeth GUERRERO DORIA MEDIA.

DISCUSION

- La ubicación ureteral representa un 5% de las neoplasias uroteliales.
- Es mas frecuente en varones en la séptima década de la vida
- La localización mas frecuente es su tercio distal (70%).
- Es necesario descartar otras localizaciones, ya que se la considera una lesión de toda la mucosa del árbol urinario.



PRESENTACION IMAGENOLOGICA DEL CARCINOMA UROTELIAL EN TERCIO PROXIMAL DE URETER, A PROPOSITO DE UN CASO.

Autores: Cinthia Soledad ALARCON, Luisa GOMEZ, Hugo BRUNO, Enrique Javier LUCAS, Diana Marcela MONTOYA ESTRADA, Wendy Lisbeth GUERRERO DORIA MEDIA.

DISCUSION

- Se manifiesta por hematuria, dolor y en un 15% es un hallazgo incidental.
- Su diagnostico se basa en métodos por imágenes como la UIV y la Uro-TC. Este ultimo es el método de elección.
- Los diagnósticos diferenciales incluyen los coágulos, las litiasis radiotransparentes, la obstrucción por papilas renales, la compresión vascular y la lipomatosis del seno renal.



PRESENTACION IMAGENOLOGICA DEL CARCINOMA UROTELIAL EN TERCIO PROXIMAL DE URETER, A PROPOSITO DE UN CASO.

Autores: Cinthia Soledad ALARCON, Luisa GOMEZ, Hugo BRUNO, Enrique Javier LUCAS, Diana Marcela MONTOYA ESTRADA, Wendy Lisbeth GUERRERO DORIA MEDIA.

CONCLUSION

- El radiólogo tiene un rol fundamental en esta patología.
- La Uro-TC con reconstrucción multiplanar de la vía urinaria es el método de elección.
- Siempre hay que evaluar la totalidad de la vía excretora en busca de defectos de repleción.
- Es importante conocer las patologías que pueden producir dicho efecto.