

CARCINOMA SARCOMATOIDE VESICAL: A PROPÓSITO DE UN CASO



Gómez Piazza Sebastián Rodrigo, Hilt Brenda Elisabeth, Daneri María Florencia.

Sanatorio Adventista del Plata.

Entre Ríos, Argentina.

sebastiangomezpiazza@gmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaramos no tener ningún conflicto de intereses

CASO CLÍNICO

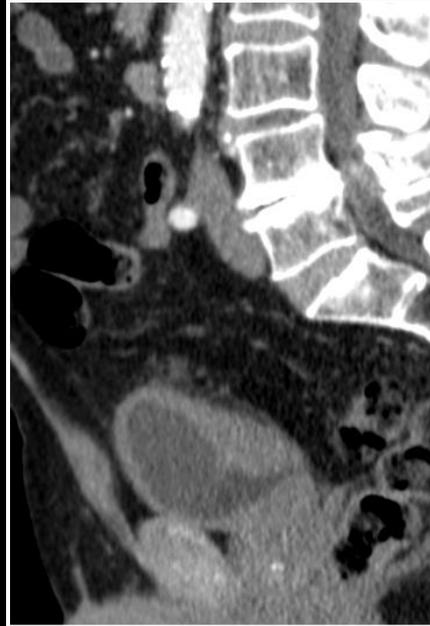
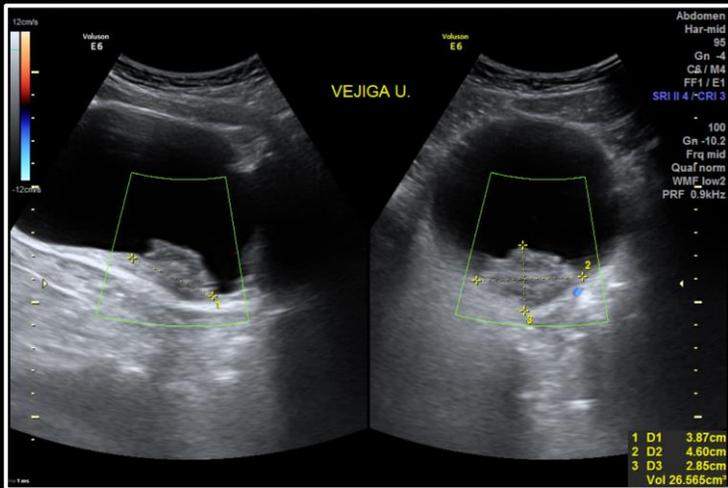
- Paciente masculino de 78 años, DLP, ex tabaquista, con antecedente de hiperplasia prostática benigna.
- Consulta a la guardia general por **hematuria** de aproximadamente un mes de evolución, que en las últimas 24 horas intercorre con disuria, polaquiuria, registros subfebriles, y progresa a hematuria con coágulos.

Examen físico: TA 120/70 mmHg, FC 96, FR 18, SO2 96%, T 36.2º.
Abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en hipogastrio. RHA +.

Laboratorio: Recuento de leucocitos 10.81 mil/ul, neutrófilos segmentados 72.5 %, creatinina 1.12 mg/dl, urea 41 mg/dl.
Orina con enzimas leucocitarias +++, hematíes > 100 por campo, leucocitos 10-25 por campo.
Urocultivo negativo.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Ecografía renovesical: Imagen de ecoestructura heterogénea de tipo vegetante ubicada en piso vesical y pared lateral derecha, sugestiva de proceso neofornativo.



TC de abdomen y pelvis con contraste IV: Lesión de crecimiento endofítico mamelonada en pared posterolateral derecha de la vejiga que presenta intenso realce heterogéneo tras la administración del medio de contraste, mide 46 mm y es sugestiva de proceso neofornativo. Se acompaña de engrosamiento difuso parietal de la vejiga y aumento de la densidad del tejido adiposo perivesical.

Anatomía patológica e inmunomarcación:

Carcinoma urotelial de alto grado con focos de desdiferenciación sarcomatoide primario de vejiga. Se propone como **terapéutica** cisto-prostatectomía radical y eventual quimioterapia.

El meato uretero vesical derecho se encuentra englobado parcialmente por el borde inferior de la lesión. Adyacente, se observa una adenopatía ilíaca homolateral.

DISCUSIÓN

- El carcinoma sarcomatoide de vejiga es una variante poco frecuente del carcinoma urotelial, con un número bajo de casos informados en la literatura.
- Clásicamente esta variante se suele asociar a **mal pronóstico**, con metástasis ganglionares en 15 al 40 % de los casos; la tasa de supervivencia a los 5 años es pobre, del 17 al 28 %, en comparación con el 47% en el carcinoma urotelial.
- La variante sarcomatoide no es un predictor de pronóstico independiente, el **estadio tumoral** es el factor pronóstico más importante. Característicamente al momento del diagnóstico exhiben gran tamaño, hasta tres veces más voluminosos que los tumores uroteliales clásicos, y un **alto grado histológico** con enfermedad en **estadio avanzado**.

Epidemiología: 0,6% de los tumores de vejiga. Más frecuentes en hombres (3-4:1), con pico de incidencia a los 65-70 años.

Factores de riesgo: Tabaquismo, radiación y exposición a ciclofosfamida.

Presentación clínica: síntomas del tracto urinario inferior, hematuria macroscópica.

Diagnóstico: análisis histológico e inmunohistoquímico. El componente de células fusiformes se ve típicamente en la enfermedad de alto grado.

Tratamiento: Cistoprostatectomía radical con radioterapia +/- quimioterapia.

CONCLUSIÓN

- El carcinoma sarcomatoide de vejiga es un tumor **infrecuente**, muy **agresivo**, con altas tasas de recurrencia local y metástasis, que se produce en pacientes de edad avanzada y tabaquistas.
- Hay pocos casos publicados en la literatura, aportando el presente caso, una oportunidad para repasar sus hallazgos radiológicos y sumarlo a la escasa bibliografía reportada.

BIBLIOGRAFÍA

Arroyo, X. S., Lara, H. R., García, P. C., Rosselló, J. B., & Reus, P. P. (2019). Carcinoma urotelial sarcomatoide de vejiga en el adulto: histología, sintomatología, tratamientos y supervivencia. *Actas Urológicas Españolas*, 43(2), 106-110.

Daga, G., & Kerkar, P. (2018). Sarcomatoid carcinoma of urinary bladder: A case report. *Indian Journal of Surgical Oncology*, 9(4), 644-646.

Gu, L., Ai, Q., Cheng, Q., Ma, X., Wang, B., Huang, Q., ... & Zhang, X. (2020). Sarcomatoid variant urothelial carcinoma of the bladder: a systematic review and meta-analysis of the clinicopathological features and survival outcomes. *Cancer cell international*, 20(1), 1-14.

Kadouri, Y., Ouskri, S., El Sayegh, H., Benslimane, L., & Nouini, Y. (2020). Sarcomatoid carcinoma of the urinary bladder: analysis of five cases and literature review. *Pan African Medical Journal*, 36(1).

Murata, M., Hasegawa, G., Inui, K., Ikeda, Y., Hasegawa, M., Hara, N., ... & Nishiyama, T. (2020). Urothelial carcinoma with sarcomatoid/osteosarcoma variant of the bladder: A case report. *SAGE Open Medical Case Reports*, 8.

Taseer, R., & Ahmed, T. T. (2021). Sarcomatoid Urothelial Carcinoma With Myxoid Stroma: A Case Report and Diagnostic Approach. *Cureus*, 13(3).