



Trabajo N.º 286

• **LA ECOGRAFÍA EN EL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE VEJIGA**

- Autores: Dra. Rimati Romina Laura, Dra. Barletti Natalia Luz, Dra. Resio María Lucía, Dra. Mariana Heller, Dr. Diego Gomez Palma
- Los autores no poseemos conflicto de interés alguno.
- Buenos Aires, Argentina.
- Mail: rimateiromina@gmail.com

Objetivo de aprendizaje



- Destacar a la ecografía como método eficaz de diagnóstico precoz del cáncer de vejiga.

Revisión del tema

- Según la Agencia Internacional de investigación sobre Cáncer en nuestro país se registraron 3.785 casos de esta patología en el año 2020.
- El Carcinoma de Células Transicionales (CCT) de la vejiga representa el 90% de todos los tumores vesicales (el 10% restante pertenece al grupo de Carcinoma de Células no Transicionales).

- El CCT de vejiga suele afectar mayormente a hombres que a mujeres (a razón de 3:4-1) y en el rango etario entre los 65 y 70 años.



- Se diferencia en **Superficiales** (80%), confinados a la mucosa y submucosa y en **Infiltrativos** (20%), que invaden la capa muscular.

El tabaquismo es el principal factor de riesgo de cáncer vesical, ya que sus toxinas, a través de la orina, contactan con la superficie urotelial de la vejiga.

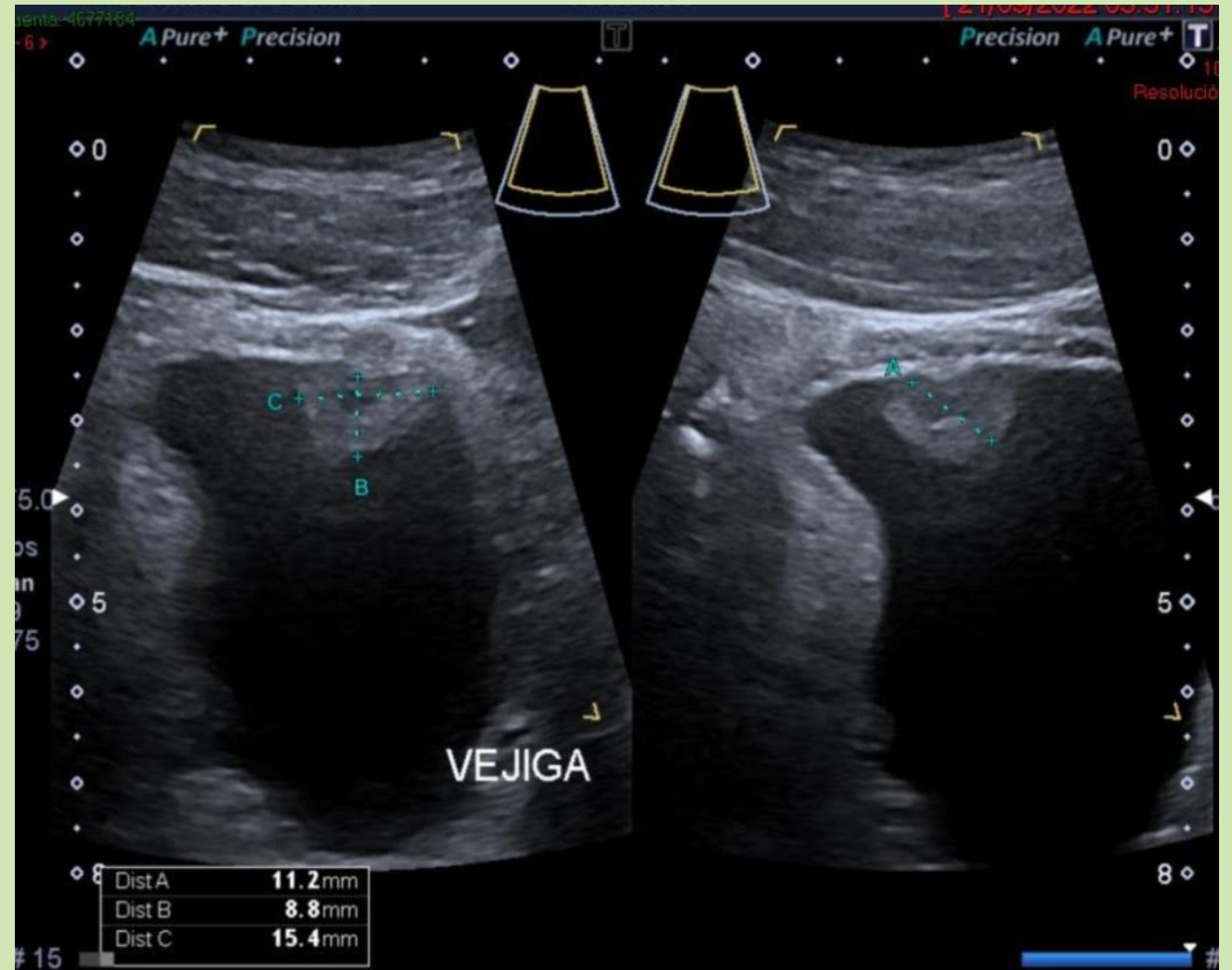
La hematuria, macroscópica o microscópica, es el síntoma más relevante de esta patología.



Para la óptima valoración de la pared y la luz de la vejiga, se requiere de una buena repleción vesical.

La imagen se presenta como una formación ecogénica que crece desde la pared hacia el interior, a veces de forma exofítica.

NOTA: Algunas formaciones exhiben buena vascularización al Doppler color.



CONCLUSIÓN



- El bajo costo, la inocuidad, la gran disponibilidad y la alta sensibilidad (95%) hacen de la ecografía un pilar insustituible en el diagnóstico del cáncer vesical.

BIBLIOGRAFIA

1. Wong-You-Cheong JJ, Woodward PJ, Manning MA, Sesterhenn IA. Neoplasms of the urinary bladder: radiologic-pathologic correlation. Radiographics 2006;26:553-580.
2. Wong-You-Cheong JJ, Woodward PJ, Manning MA, Davis CJ. Inflammatory and Nonneoplastic Bladder Masses: Radiologic-Pathologic Correlation. Radiographics 2006;26:1847-1868.
3. Radiologia Esencial. SERAM Sociedad Española de Radiología.
4. <https://www.argentina.gob.ar/salud/instituto-nacional-del-cancer/estadisticas/incidencia>.