

## 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. Alcorcón. Madrid.

Actas Urol Esp 2006; 30 (6): 645

**M**ujer 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 neoplasia 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 postero-lateral derecha (Fig. 2).

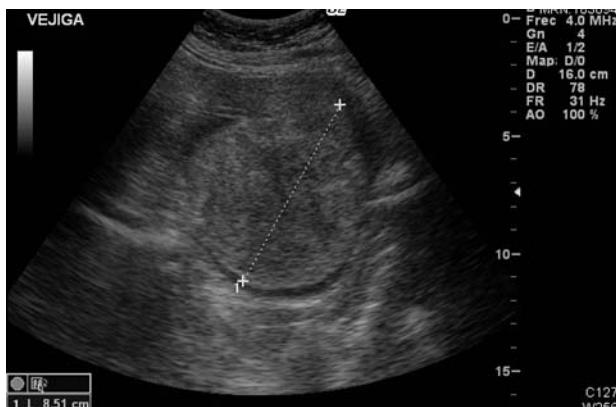


FIGURA 1



FIGURA 2

Tras la RTU vesical, los hallazgos anatomo-patológicos 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: malvarezafhalcorcon.es

(Trabajo recibido el 14 de julio 2005)

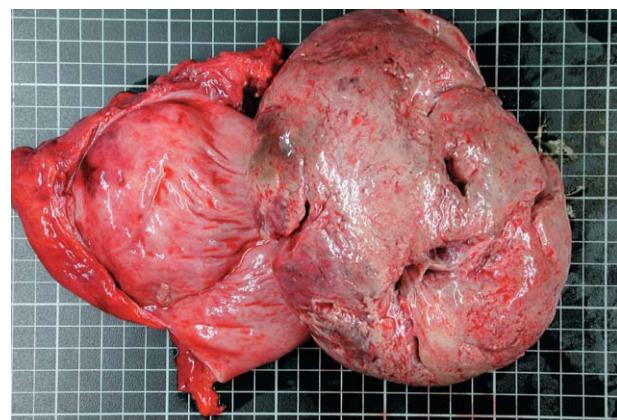


FIGURA 3



FIGURA 4