Recidiva tumoral en lecho de cistectomía con infiltración de neovejiga tipo Hautmann

E. Mallén Mateo, C. Sancho Serrano, A. García de Jalón Martínez, D. Pascual Regueiro, M. Allúe López, P Serrano Frago, Pedro Gil Martínez, L.A Rioja Sanz

Servicio de Urología del Hospital Universitario Miguel Server. Zaragoza.

Actas Urol Esp 2005; 29 (4): 529

Varón de 57 años, diagnosticado de tumor vesical infiltrante con estudio de diseminación negativo, por lo que en marzo de 2003 se le realiza cistectomía radical + Hautmann. Resultado anatomopatológico: pT2b No Mo, uréteres terminales libres de tumor.

A los tres meses de la cirugía presenta hematuria por lo que se realiza estudio radiológico con ECO, UIV y TAC. En UIV podemos ver defecto de repleción en cara lateral derecha del reservorio ortotópico, sugestivo de recidiva tumoral, con TUS normal. Se completa estudio con TAC, descartado adenopatías y metástasis a distancia, pero confirmando efecto masa en cara lateral derecha. Con estos hallazgos, el paciente es sometido a revisión endoscópica hallando gran neoformación vesical, con imposibilidad de resección endoscópica total. Tras la confirmación anatomo-

patológica de tumor urotelial infiltrante se realiza revisión quirúrgica e intento infructuoso de resección de la neovejiga.

Dra. E. Mallén Mateo
Servicio de Urología. Hospital Univ. Miguel Servet
Isabel la Católica 1-3
50009 Zaragoza