

Leiomioma uretral

Vallmanya Llena FR, Rijo Mora E, Hernández Pozo H, Del Canto Aguirre M, Lorente Garin JA, Gelabert Mas A.

Servicio y Cátedra de Urología. Hospital del Mar. Universitat Autònoma de Barcelona. Barcelona.

Actas Urol Esp. 2007;31(10):1196

Paciente mujer de 40 años de edad, diagnosticada de útero miomatoso y masa pélvica a raíz de metroorragias. Se realizó histerectomía total abdominal simple por parte del servicio de Ginecología-Obstetricia de nuestro centro, siendo difícil el abordaje quirúrgico de la masa pélvica, por lo que no se realiza exéresis de la misma y se nos remite la paciente para valoración y tratamiento.

La paciente refería clínica de urgencia de meses de evolución y disminución en la fuerza y calibre de su chorro urinario. El examen físico revela una gran masa elástica de 7 cm. que rechaza la pared vaginal anterior, bien delimitada y difícil de abarcar en el plano longitudinal.

Tras valorar la RNM realizada previamente a la histerectomía (Fig. 1), se solicita UIV (Fig. 2), que objetiva residuo postmiccional moderado y uréteres sobrelevados.



FIGURA 1. UIV; vejiga con marcado defecto de repleción en suelo y uréteres sobrelevados.



FIGURA 2. RNM potenciado en T1. Masa pélvica en tabique uretro-vaginal, dependiente de uretra, que condiciona desplazamiento de estructuras vecinas.

Con la orientación diagnóstica de leiomioma uretral, se realiza exéresis del mismo con abordaje vaginal (Figs. 3 y 4). La AP confirma el diagnóstico.



FIGURA 3. Abordaje vaginal.



FIGURA 4. Pieza; fragmento de tejido de 113x 100x 23 mm.

Correspondencia autor: Dr. F.R. Vallmanya Llena
 Servicio y Cátedra de Urología. Hospital del Mar
 Passeig Marítim, 25-29 - 08003 Barcelona
 Tel.: 932 483 000
 E-mail autor: fvallmanya@imas.imim.es
 Información artículo: Imágenes en Urología
 Trabajo recibido: septiembre 2006
 Trabajo aceptado: octubre 2006