Imágenes en urología

Quiste prostático de origen mülleriano

Prostate tumor of Müllerian origin

José D. Jiménez Parra^{a,*}, R. Guarch Troyas^b, Silvia Álvarez Bandres^b, Luis Ripa Saldías^b
y José Luis Cebrian Lostal^b

^aServicio de Anatomía Patológica, Hospital Virgen del Camino, Pamplona, Navarra, España

^bServicio de Urología, Hospital Virgen del Camino, Pamplona, Navarra, España

Figura 1

Figura 3

Figura 2

Figura 4

Varón de 54 años, con antecedentes de infección del tracto urinario (ITU) de repetición y prostatitis aguda, que acude a nuestra consulta por presentar una clínica de síndrome obstructivo-irritativo miccional de 1 año de evolución, más evidente durante el último mes. Se realizan un sedimento y un urocultivo que resultan normales, así como la exploración abdominal y lumbar. El tacto rectal no presentó alteraciones significativas, con próstata de consistencia blanda, no aumentada de tamaño.

Realizamos una ecografía abdominal en la que se observa, en la línea media, en base prostática, una formación anecoica de naturaleza quística, que protruye hacia la vejiga, sin evidencias de patología renal ni vesical concomitante (fig. 1).

Como tratamiento se realiza una resección transuretral, con exéresis de la cápsula del quiste (figs. 2 y 3) en régimen de cirugía mayor ambulatoria. El análisis anatomopatológico reveló una formación quística revestida por epitelio cilíndrico, de origen mülleriano, sin atipia citológica.

El análisis inmunohistoquímico halló citoqueratina 7 y CEA 125+, y fue negativo para el antígeno prostático específico (fig. 4). El paciente se encuentra asintomático a las 4 semanas de la intervención.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: joseuro@hotmail.com (J.D. Jiménez Parra).