

UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2009; 62 (8): 676

“CARCINOMA UROTELIAL DE PELVIS RENAL CON MORFOLOGÍA CORALIFORME”

Francisco Javier Torres Gómez, Juan Manuel Poyato Galán¹ y Pilar Fernández Machín.

Unidad de Anatomía Patológica y Unidad de Urología¹. Hospital de Alta Resolución de Utrera. Sevilla. España.

La presencia de células neoplásicas, e incluso atípicas, en sucesivos estudios de orina condiciona la realización de una cistoscopia con el fin de descartar lesión neoplásica a nivel vesical. Ante la negatividad de la exploración, la persistencia de los hallazgos citológicos debe hacernos pensar en una lesión localizada a un nivel superior del tracto urinario. Los estudios de imagen desempeñan un papel fundamental en el manejo de este tipo de lesiones.

En ocasiones, la morfología de las lesiones neoplásicas del tracto urinario es caprichosa, dando lugar a un amplio abanico de fenotipos tumorales cuya traducción clínica es, sin embargo homogénea. El caso que presentamos es representativo en cuanto nos permite observar



FIGURA 1. Carcinoma urotelial coraliforme de pelvis renal. Imagen macroscópica.

como la neoplasia se adapta perfectamente a los límites de la pelvis renal penetrando y amoldándose perfectamente a los cálices, imagen que nos recuerda al crecimiento litiasico coraliforme.



FIGURA 2. Carcinoma urotelial coraliforme de pelvis renal. Imagen macroscópica. Detalle.

CORRESPONDENCIA

Francisco Javier Torres Gómez
Unidad de Anatomía Patológica
Hospital de Alta resolución de Utrera
41710 Utrera. Sevilla. (España).

javiertorresgomez@yahoo.es

Trabajo recibido: 23 de septiembre 2008.