Revista Médica, Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala.

> Volumen 160 Número 3

Septiembre - Diciembre 2021 ISSN -L: 2664-3677

# Adenocarcinoma primario de vejiga urinaria con invasión a vagina

Primary urinary bladder adenocarcinoma with vaginal invasion

Eugene Velásquez<sup>(1)</sup>, Emerson De-la-Rosa<sup>(1)</sup>, Lourdes Herrera<sup>(1)</sup>, Lucía Solé<sup>(2)</sup>.

- 1. Departamento de Patología, Hospital General San Juan De Dios, Guatemala, Guatemala.
- 2. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad San Carlos de Guatemala, Guatemala.

Autor corresponsal: Dr. Eugene Velásquez, eugenevelasquez1993@gmail.com

DOI: <a href="https://doi.org/10.36109/rmg.v160i3.400">https://doi.org/10.36109/rmg.v160i3.400</a>

**Recibido:** 19 de Julio 2021 **Aceptado:** 3 de Septiembre 2021

## Resumen

El adenocarcinoma primario de vejiga urinaria no es un tumor común, comprende entre el 0.5 y 2% de todos los tumores vesicales. Se ha relacionado a extrofia vesical, irritación crónica y lipomatosis pélvica. A continuación, se presenta el caso de una paciente femenina de 62 años con adenocarcinoma primario de vejiga urinaria e invasión a pared de vagina.

Palabras clave: Cáncer vesical, adenocarcinoma.

#### **Abstract**

Primary urinary bladder adenocarcinoma is not a common tumor, it comprises between 0.5 and 2% of all bladder tumors. It has been linked to bladder exstrophy, chronic irritation, and pelvic lipomatosis. Next, the case of a 62-year-old female patient with primary urinary bladder adenocarcinoma and vaginal wall invasion, is presented.

**Keywords:** Urinary bladder cancer, adenocarcinoma.

### Introducción

El adenocarcinoma primario de vejiga urinaria es una neoplasia maligna originada del urotelio, con fenotipo histológico completamente glandular [1]. El pico de incidencia ocurre en la 6ta década y los hombres son más frecuentemente afectados, con una relación 2:1. En Guatemala se realizó un estudio en 93 casos de carcinomas de vejiga urinaria, en el cual únicamente se reportó un caso de adenocarcinoma (1.1%) [2].

#### Presentación de caso

Paciente femenina de 62 años de edad, con antecedente de histerectomía, secundaria a presencia de leiomiomas, realizada en 2017, quien consultó por dolor abdominal y hematuria de 1 semana de evolución. Paciente consultó con médico privado quien le indicó que tenía masa en vejiga urinaria. Posteriormente se realizó biopsia vesical que reportó infiltración por adenocarcinoma de tipo intestinal de origen vesical. En el examen físico, se observó lesión exofítica en cara anterior de vagina. Se envió biopsia de lesión, la cual fue reportada como adenocarcinoma. Se realizó resección de vejiga urinaria, uréteres, apéndice cecal, ganglios linfáticos y pared anterior de vagina. Macroscópicamente, la vejiga midió 8 x 5 x 5 cm y mostró masa localizada en su base, medía 3 cm (Fig. 1A). Al estudio microscópico, se observó neoplasia conformada por estructuras glandulares (Fig. 1B). Adyacente a neoplasia se observaron áreas de metaplasia intestinal. Adenocarcinomas primarios de órganos adyacentes fueron excluidos. Se realizó el diagnóstico de adenocarcinoma de tipo entérico primario de vejiga urinaria, con invasión a pared de vagina. Ganglios linfáticos y uréteres negativos.

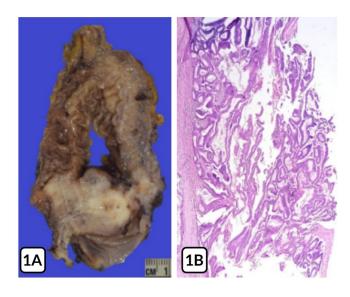


Figura 1: Adenocarcinoma primario de vejiga urinaria 1A: Espécimen de vejiga urinaria evidenciando masa base. 1B: A nivel histológico se observa neoplasia con predominio del componente glandular.

### Discusión

La Organización Mundial de la salud separa los adenocarcinomas uracales de los adenocarcinomas primarios de vejiga. El adenocarcinoma primario de vejiga se divide en tipos entérico, mucinoso, mixto y NOS. El adenocarcinoma de tipo entérico es idéntico a su contraparte en colon [1]. El caso presentado corresponde a un adenocarcinoma de tipo entérico. Este tipo de carcinoma es raro y constituye 16% de los adenocarcinomas primarios de vejiga [3,4]. En el presente caso la neoplasia invadía todo el grosor de la vejiga urinaria y pared de vagina. Los adenocarcinomas primarios de vejiga son agresivos y no es infrecuente que se presente en estadios avanzados.

# Referencias bibliográficas / References

- 1. Moch H, Cubilla AL, Humphrey PA, Reuter VE, Ulbright TM. The 2016 WHO Classification of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs—Part A: Renal, Penile, and Testicular Tumours. Eur Urol [Internet]. 2016;70(1):93-105. Disponible en: <a href="http://dx.doi.org/10.1016/j.eururo.2016.02.029">http://dx.doi.org/10.1016/j.eururo.2016.02.029</a>
- Ventura E, Argueta V, Orozco R. Tipificación histológica del carcinoma de vejiga urinaria en el Hospital General San Juan de Dios, Guatemala. Rev médica (Colegio Médicos y Cir Guatemala). 2018;157(2):81-3.
- 3. Eissa SS, Block N, Khaled HM, Shoman SH, Nassiri M, Nadji M. Primary enteric-type adenocarcinomas of the urinary bladder are histogenetically analogous to colorectal carcinomas: Immunohistochemical evaluation of 109 cases. J Adv Res. 2010;1(2):151-6.
- 4. Grignon DJ, Ro JY, Ayala AG, Johnson DE, Ordóñez NG. Primary adenocarcinoma of the urinary bladder. A clinicopathologic analysis of 72 cases. Cancer [Internet]. 15 de abril de 1991;67(8):2165-72. Disponible en: <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/1097-0142(19910415)67:8%3C2165::AID-CNCR2820670827%3E3.0.CO;2-M">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/1097-0142(19910415)67:8%3C2165::AID-CNCR2820670827%3E3.0.CO;2-M</a>