

S&AP-IAP

REVISTA ESPAÑOLA DE  
**Patología**

[www.elsevier.es/patologia](http://www.elsevier.es/patologia)



## ARTÍCULO BREVE

# Melanoma primario de vejiga urinaria: presentación de caso

Esmirna Osorio\*, Roberto Orozco y Victor Argueta

*Departamento de Patología, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, Guatemala*

Recibido el 26 de septiembre de 2017; aceptado el 22 de diciembre de 2017

### PALABRAS CLAVE

Melanoma primario de vejiga urinaria;  
Nevo de vejiga urinaria;  
Melanosis de vejiga urinaria

### KEYWORDS

Primary urinary bladder melanoma;  
Urinary bladder nevus;  
Urinary bladder melanosis

**Resumen** Los melanomas de vejiga urinaria son poco frecuentes. Presentamos el caso de una paciente femenina de 58 años, quien consultó por disuria y hematuria de 4 meses de evolución. Se le realizó cistoscopia y biopsia, la cual fue interpretada como melanoma invasivo. Posteriormente se realizó cistectomía parcial, en la cual se diagnosticó melanoma, confirmado por positividad de las células neoplásicas para Melan-A y HMB-45 en estudio de inmunohistoquímica. Se demostró invasión neoplásica de todo el espesor de la capa muscular y de bordes quirúrgicos. Cuatro meses después se recibió vejiga urinaria de  $13 \times 7 \times 5$  cm, en la cual se encontró, además del melanoma, melanosis y nevo melanocítico en vejiga urinaria. El nevo melanocítico se demostró mediante positividad a anticuerpos melanocíticos, de células no atípicas en capa basal de urotelio vecino y distante al tumor. La paciente sobrevivió 9 meses.

© 2018 Sociedad Española de Anatomía Patológica. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Primary melanoma of the bladder. A case report

**Abstract** Primary melanoma of the urinary bladder is rare. We report a case of a 58-year-old woman, who presented with a 4 month history of dysuria and hematuria. A biopsy indicated a diagnosis of invasive melanoma and a partial cystectomy was performed. The neoplasm had invaded the entire thickness of the bladder wall and the neoplastic cells were positive for Melan A and HMB-45. Four months later a urinary bladder measuring  $13 \times 7 \times 5$  cm was sent for histopathology. Melanoma, melanosis and a melanocytic nevus were seen; the latter was confirmed by the positivity to melanocytic markers of non-atypical cells in both the urothelial basal layer and areas distant from the tumour. The patient died nine months later.

© 2018 Sociedad Española de Anatomía Patológica. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [abishosorio20@yahoo.com](mailto:abishosorio20@yahoo.com) (E. Osorio).

## Introducción

El melanoma primario de la vejiga urinaria es un cáncer extremadamente raro<sup>1</sup>; con menos de 50 casos publicados en PubMed<sup>2</sup>. Debido a que las metástasis de melanomas son más frecuentes que el melanoma originado en vejiga urinaria, los casos aceptados como primarios han cumplido con los criterios de exclusión, incluyendo la ausencia de antecedentes de melanoma en otros sitios<sup>3</sup>. Presentamos un caso de melanoma de vejiga urinaria en una paciente de 58 años de edad, sin antecedente de melanoma, sin evidencia de melanoma en el resto del cuerpo y con melanositis y nevo melanocítico de la vejiga urinaria.

## Descripción del caso

Paciente femenina de 58 años de edad quien consultó por disuria, hematuria y dolor difuso en hipogastrio de 4 meses de evolución. Se le realizó ultrasonido abdominal, el cual reveló masa vesical en pared lateral derecha y engrosamiento difuso de las paredes lateral derecha y posterior. Se realizó biopsia durante la cistoscopia, la cual reveló un melanoma invasivo. Se realizó cistectomía parcial, obteniéndose pieza quirúrgica de 6 × 5 cm y 100 g, con masa polipoide sólida, negruzca, de 4 × 3 cm, rodeada por rodete de pared vesical de 1 cm. Histológicamente, la neoplasia estaba formada por células grandes epitelioides, con algunas células gigantes, núcleos de cromatina grumosa, nucléolo prominente; citoplasma rosado o con pigmento negruzco. Se apreciaron abundantes mitosis. Las células neoplásicas fueron positivas para Melan-A y HMB-45. El diagnóstico fue de melanoma vesical con invasión de todo el espesor de la capa muscular y con bordes quirúrgicos positivos.

Cuatro meses después se recibió vejiga urinaria de 13 × 7 × 5 cm; a la disección se encontraron múltiples lesiones nodulares negras en pared posterior y domo, la mayor era de 2 cm. En uretra se notó nódulo polipoide de 4 mm y área violácea de 3 mm (fig. 1A). La mucosa no neoplásica mostraba áreas violáceas en pared posterior, pared lateral izquierda y domo. El corte de las paredes lateral derecha

y posterior mostró coloración negruzca en todo su espesor (fig. 1B). En tejido adiposo perivesical se diseccionó un nódulo negro de 2 × 1 cm. También se recibieron 2 nódulos en otro recipiente, rotulados como «tejido adiposo perivesical», que midieron 0,6 × 0,5 cm, blandos e irregulares.

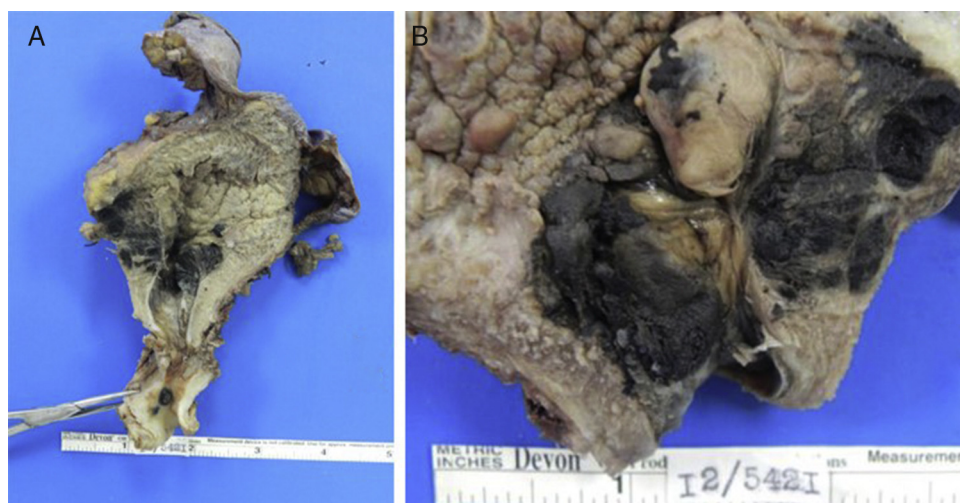
En el estudio histológico se encontró melanoma en vejiga urinaria (figs. 2A y B), que invadía hasta tejido adiposo perivesical. Se encontró un nódulo de neoplasia en uretra proximal. Los bordes quirúrgicos fueron negativos. Los 3 nódulos perivesicales correspondieron a ganglios linfáticos, 2 con metástasis de melanoma. Se encontró melanositis extensa en vejiga urinaria y uretra, demostrada por presencia de pigmento en urotelio y en histiocitos en lámina propia. También se demostró la presencia de nevo melanocítico, con células positivas a Melan-A y a HMB-45 en capa basal del urotelio, tanto en el tejido vecino al tumor como en el tejido distante al mismo (figs. 3A y B). Después del diagnóstico inicial, la paciente sobrevivió 9 meses.

## Discusión

En los países industrializados, casi todos los cánceres de la vejiga urinaria son de origen epitelial: carcinomas uroteliales (90%), carcinoma de células escamosas (3%) y adenocarcinoma (2%)<sup>4</sup>. El restante 5% está constituido por neoplasias neuroendocrinas, hematopoyéticas, melanocíticas, de tejidos blandos, etc. Algunas neoplasias se originan con tan poca frecuencia en la vejiga urinaria que los casos publicados no sobrepasan 100 y solo representan una fracción del 1%<sup>5</sup>. Menos de 50 casos de melanoma primario de la vejiga urinaria han sido indexados en PubMed.

Los primeros en describir detalladamente los criterios para definir el melanoma maligno en la vejiga urinaria fueron Ainsworth et al., en 1976, quienes definieron los siguientes criterios:

1. Examen físico cuidadoso de la piel con la luz de Wood junto con una historia clínica detallada para excluir el melanoma cutáneo.



**Figura 1** Pieza quirúrgica. A) Lesión negruzca en pared y mucosa de vejiga urinaria y lesión nodular en uretra. B) Pared de vejiga urinaria con lesión en todo su espesor y mucosa nodular.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/11018036>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/11018036>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)