



CASUÍSTICA

Carcinoma urotelial vesical variedad en nidos: presentación de 12 casos y revisión de la literatura



C.J. Carrion-Ballardo^{a,*}, L. Gala-Solana^a, J.A. Portillo-Martin^a, A. Azueta-Etxebarria^b, D. Truan-Cacho^a y F. Campos-Juanatey^a

^a Servicio de Urología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

Recibido el 13 de diciembre de 2014; aceptado el 17 de diciembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Carcinoma vesical;
Variedad urotelial en nidos;
Supervivencia de cáncer vesical

Resumen

Objetivos: El carcinoma urotelial vesical variedad en nidos es extremadamente infrecuente, y tiene un comportamiento más agresivo que el resto de tumores de vejiga. El objetivo principal de este estudio es analizar si su comportamiento en nuestro medio es tan agresivo como lo descrito en la literatura.

Material y método: Revisión de 12 casos diagnosticados de carcinoma urotelial vesical variedad en nidos y análisis de las características tumorales, opciones de tratamiento, análisis de recurrencia y supervivencia de la enfermedad entre enero de 1997 y diciembre del 2010 en nuestra institución.

Resultados: El 50% de los casos tuvo un estadio tumoral $\geq T2$, siendo el grado de diferenciación G2 (50%) o G3 (50%). Tras el resultado anatomopatológico de la primera resección transuretral (RTU) vesical en 5 pacientes se practicó cistoprostatectomía radical, 3 una segunda RTU y 4 pacientes solo con tratamiento quimioterápico (QT) posterior y/o radioterapia (RT). De los 12 casos 5 (41,7%) fallecieron por causa tumoral y 3 (25%) por otras causas (sepsis urinaria, insuficiencia respiratoria, insuficiencia renal). Con una mediana de seguimiento de 40 meses la supervivencia global fue del 50% y la supervivencia cáncer específica del 65,6%.

Conclusiones: El carcinoma urotelial vesical variedad en nidos es un tumor que se presenta en estadios avanzados, con altas tasas de recurrencias y mortalidad a pesar del uso de diferentes herramientas de tratamiento. No existe hasta la fecha una guía de práctica clínica para esta variedad de tumor urotelial.

© 2014 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: neilcebu@hotmail.com, ccarrion@humv.es (C.J. Carrion-Ballardo).

KEYWORDS

Bladder carcinoma;
Urothelial nested
variant;
Bladder cancer
survival

The nested variant of bladder transitional cell carcinoma: Review of 12 cases and review of the literature

Abstract

Objectives: The nested variant of bladder transitional cell carcinoma is extremely rare and has a different biological behavior to other bladder tumors.

The aim of this study is to analyze if their behavior is as aggressive as has been described in the literature.

Material and method: Review of 12 diagnosed cases with nested variant of bladder transitional cell carcinoma and analysis of demographic characteristics, clinical presentation, tumor characteristics, treatment options, analysis of recurrence and cancer-specific survival between January 1997 and December 2010 in our hospital.

Results: 50% of the cases had a pathologic stage \geq T2, with grade of differentiation G2 (50%) or G3 (50%). After the pathological result of the TUR (transurethral resection) Bladder, 5 cases underwent radical cystoprostatectomy, 3 a second TUR bladder and 4 cases with treatment chemotherapy and/or radiotherapy (RT). Five out of 12 cases (41.7%) died due to bladder cancer and 3 died (25%) of other causes (urinary sepsis, respiratory failure, renal failure). With a median follow up of 40 months, the overall survival was 50% and cancer-specific survival of 65.6%.

Conclusions: The nested variant of bladder transitional cell carcinoma is a disease with an advanced-stage presentation, with high recurrence and mortality rates despite the use of different treatments. So far there is not a clinical practice guideline for this variety of urothelial tumor.

© 2014 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El carcinoma urotelial representa el 80% de los tumores de vejiga. Existen muchos tipos celulares con diferentes patrones de diferenciación, representando el carcinoma variedad en nidos el 0,3%¹.

Se presenta más en varones y en mayores de 60 años, siendo la hematuria el síntoma predominante². Al diagnóstico es un tumor muy agresivo e infiltrante y se comporta como una neoplasia de alto grado, con una tasa de mortalidad en torno al 70% en los 40 meses después del diagnóstico³. No existe protocolo terapéutico para esta variedad histológica; la radioterapia (RT) y la quimioterapia (QT) son ineficaces, siendo el tratamiento quirúrgico la herramienta más utilizada⁴.

Material y método

Se realiza un estudio retrospectivo de 12 casos diagnosticados de carcinoma urotelial vesical variedad en nidos entre enero de 1997 a diciembre de 2010 en el servicio de urología de nuestra institución. Se comparan nuestros resultados con las series más representativas publicadas hasta la fecha.

Resultados

De un total de 12 pacientes diagnosticados de carcinoma urotelial vesical tipo en nidos, 10 eran varones (83,33%) y 2 mujeres (16,67%). La mediana de edad al diagnóstico fue de 70,91 años (66,65-75,17). El 58,3% tenía historia de tabaquismo. El síntoma predominante de consulta fue

la hematuria en 10 casos (83,33%), siendo 2 asintomáticos (diagnóstico incidental) (tabla 1).

Un 58,3% (7) de los tumores tenía aspecto papilar y un 41,7% sólido. En cuanto a la afectación de los orificios ureterales el 50% (6) de casos se vieron afectados, de los cuales en uno fue bilateral. En un 25% (3) de casos no se pudo realizar una RTU vesical completa (tabla 2).

Respecto al estadio el 50% (6) de los tumores era de estadio T1, 4 (33,33%) fueron T2, uno T3 y otro T4. En cuanto al grado el 50% (6) eran de grado intermedio (G2) y el

Tabla 1 Características demográficas

VARIABLES	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Mujer	2	16,7
Hombre	10	83,3
Total	12	100
Tabaquismo		
No	7	58,3
Sí	5	41,7
Total	12	100
Hematuria		
No	2	16,7
Sí	10	83,3
Total	12	100
Diabetes		
No	11	91,7
Sí	1	8,3
Total	12	100

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843262>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843262>

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