



## Carcinoma micropapilar de vejiga. Presentación de un caso.

María Victoria López Soto \*, Isidro Machado Puerto \*, Adolfo García García \*\*, María del Carmen Benítez García \*, Isnerio Arzuaga Anderson \*

\* Dpto. Anatomía Patológica. Hospital "Hermanos Ameijeiras" CUBA

\*\* Servicio de Urología. Hospital "Hermanos Ameijeiras" CUBA

### Resumen

El carcinoma micropapilar de vejiga es una variante distintiva del carcinoma urotelial que recuerda al carcinoma papilar seroso del ovario.

Se presenta un caso de un paciente de 63 años que acudió a la consulta de urología del Hospital "Hermanos Ameijeiras" por presentar hematuria.

Se le realiza cistoscopia apreciándose una masa tumoral de aspecto papilar en la cara posterior de la vejiga, se toma biopsia por resección.

El diagnóstico anatomopatológico fue de carcinoma micropapilar, se le realizó cistoprostatectomía total y ureterostomía cutánea. El informe en esta ocasión concluye carcinoma micropapilar infiltrante hasta la muscular propia, presencia de invasión linfática.

Se describe en este trabajo el aspecto histopatológico y el diagnóstico diferencial del Carcinoma micropapilar resaltándose la importancia que tiene el reconocimiento de esta variante de carcinoma de alto grado de malignidad con un gran potencial metastásico

El paciente fallece 1 año después del tratamiento quirúrgico

### Introducción

El carcinoma micropapilar de vejiga es una variante distintiva de carcinoma urotelial que recuerda el carcinoma papilar seroso del ovario. Su pronóstico está relacionado con la localización y la proporción del tumor <sup>1-5</sup>.

### Material y Métodos

Presentación del caso

Paciente masculino de 63 años que acude a la consulta de urología del Hospital Clínico-Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras" por presentar hematuria.

Se le realiza cistoscopia apreciándose una masa tumoral de aspecto papilar localizada en la cara posterior de la vejiga. Se toma biopsia por resección y el diagnóstico anatomopatológico fue de carcinoma micropapilar infiltrante en la lámina propia; un mes después se le realiza cistoprostatectomía total y ureterostomía cutánea donde se observó una formación tumoral exofítica de color blanco grisáceo de 3 cms que ocupaba la pared posterior de la vejiga. El diagnóstico en esta ocasión fue de carcinoma micropapilar infiltrante hasta la muscular propia, grado nuclear II, cistitis crónica y prostatitis crónica (Figuras 1,2,3,4).

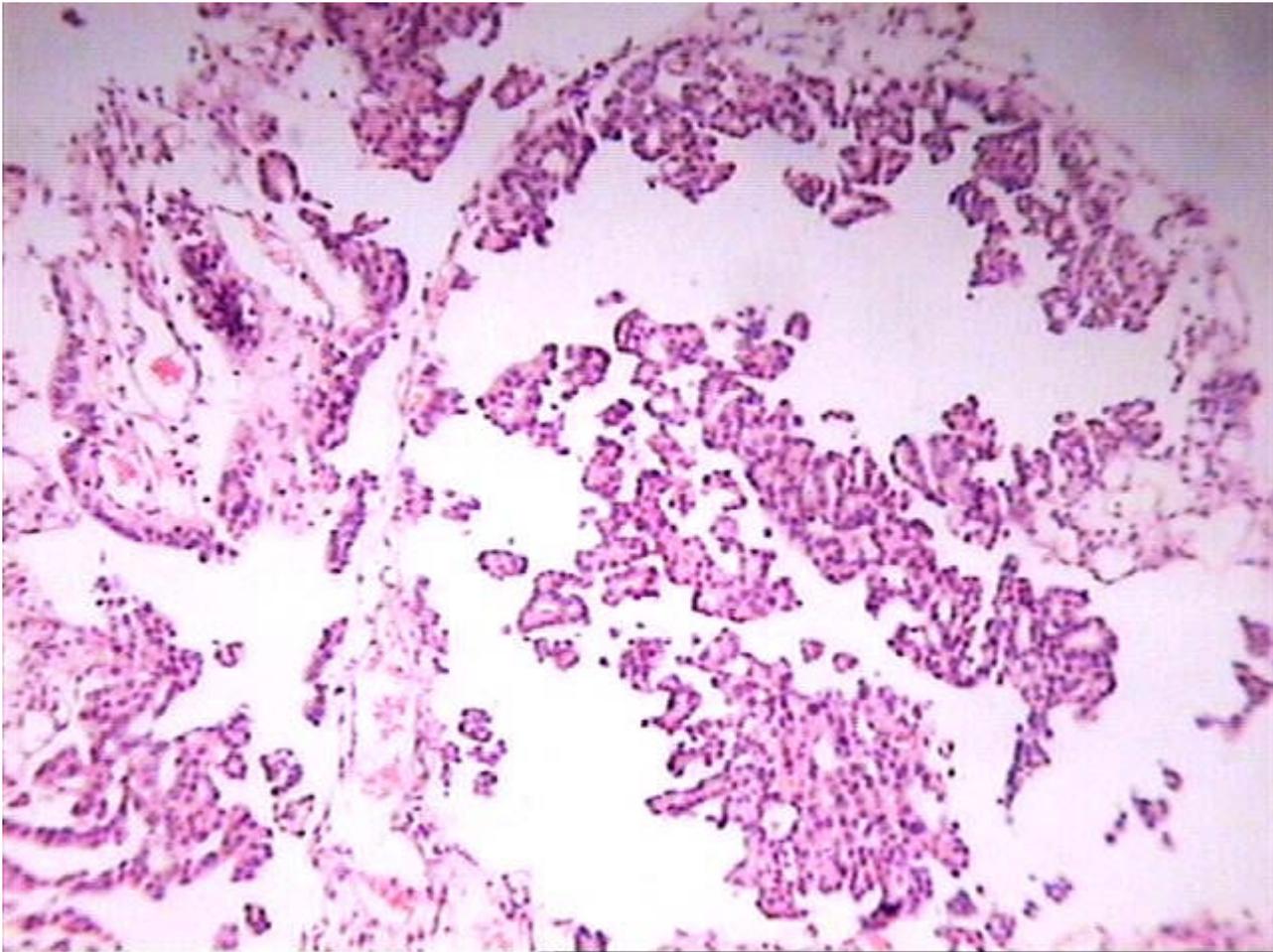


Figura 1 - Carcinoma micropapilar de vejiga. Presencia de proyecciones papilares finas recubiertas por células cúbicas. El tumor muestra infiltración superficial. H/E X200.

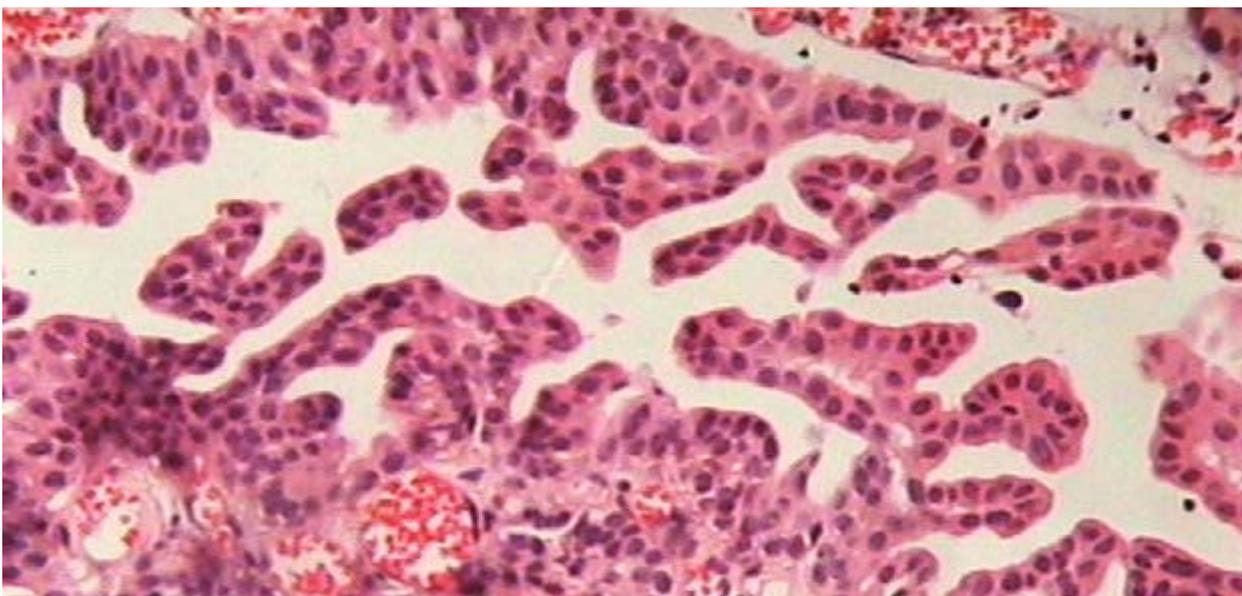


Figura 2 - Carcinoma micropapilar de vejiga. Presencia de estructuras micropapilares.H/E X 400

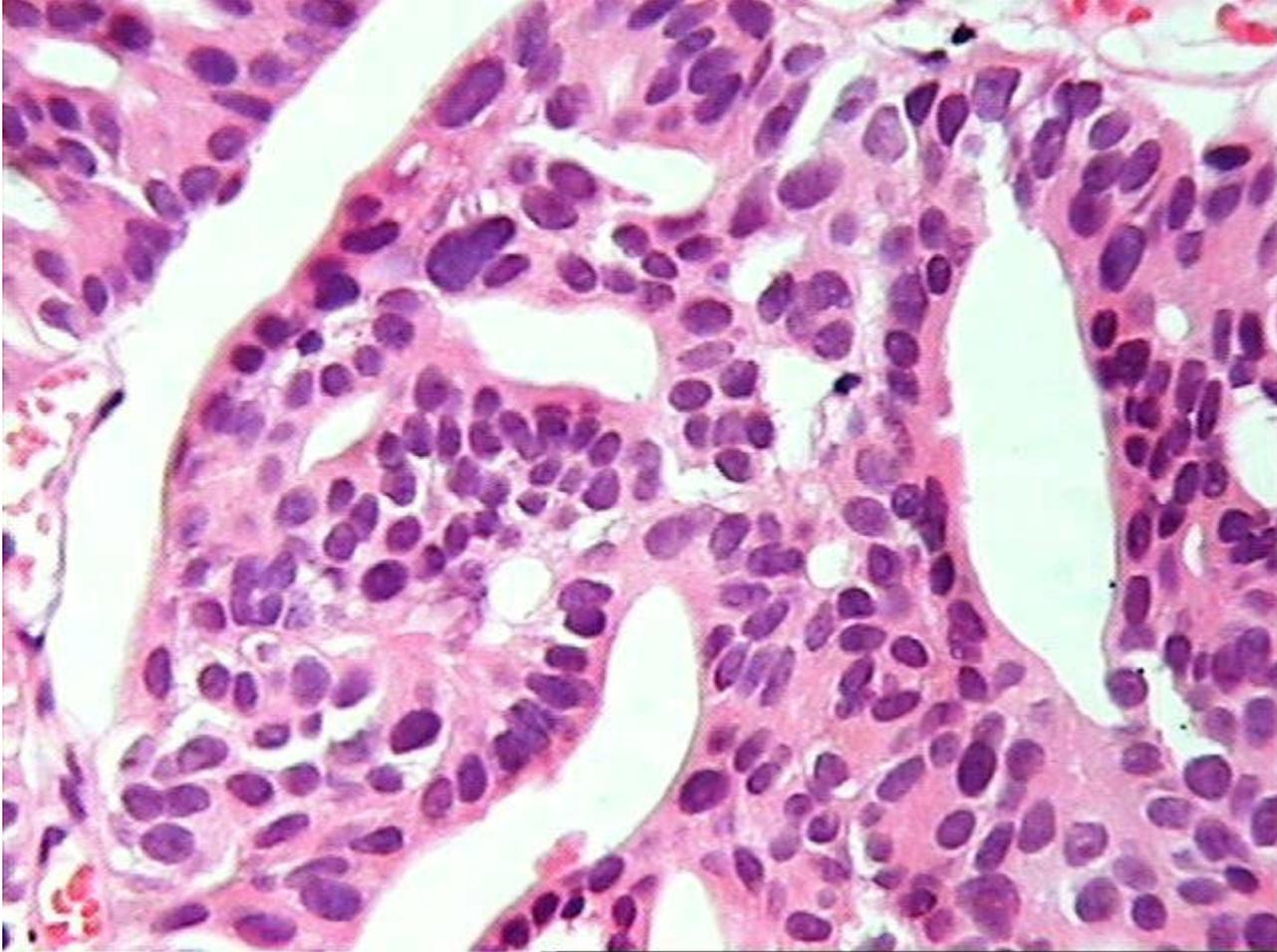


Figura 3 - Carcinoma micropapilar de vejiga con un grado nuclear bajo. Solo se aprecia atipia nuclear ligera. H/E X400

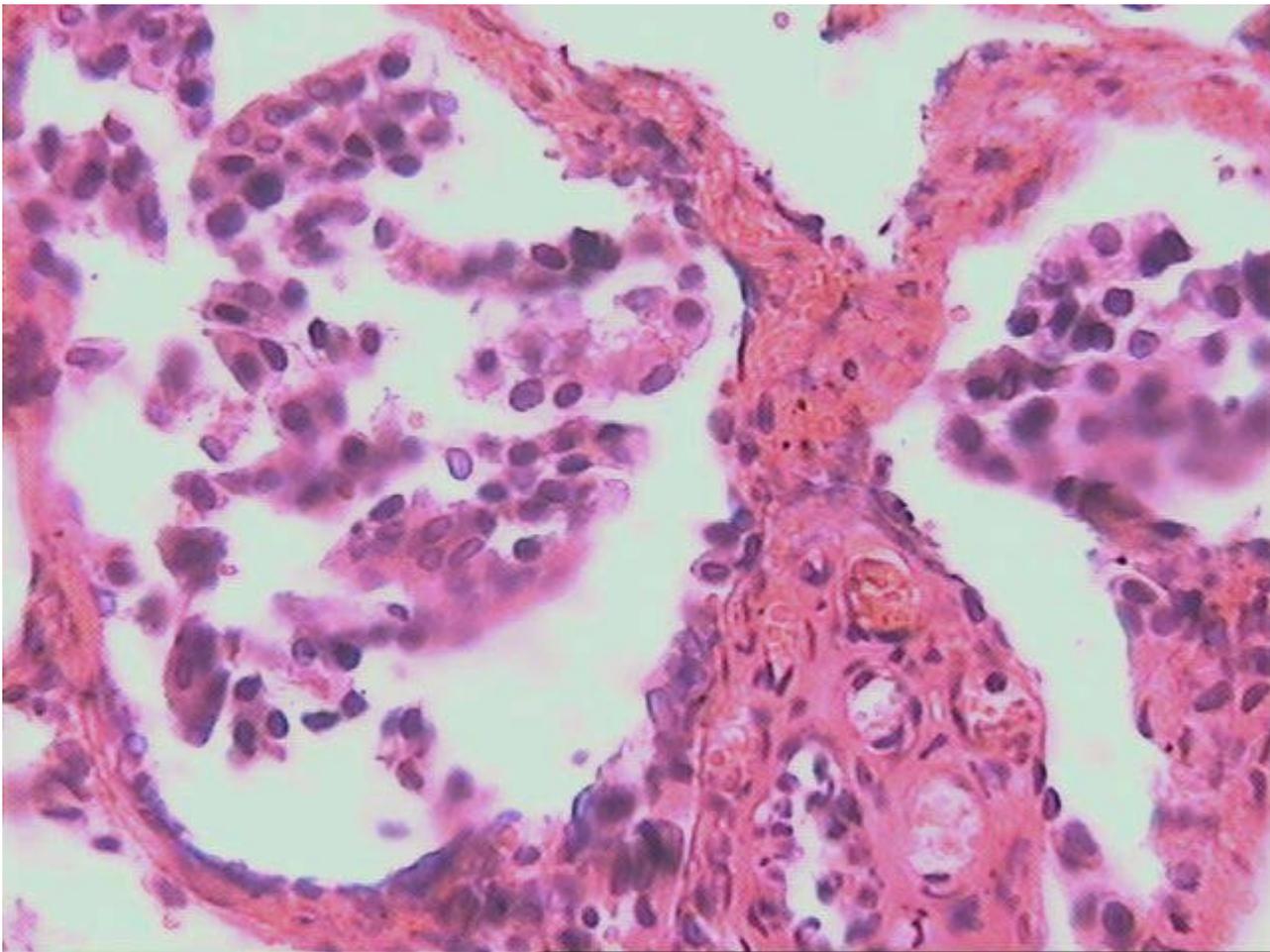


Figura 4 - Carcinoma micropapilar de vejiga. Invasión muscular profunda donde se observa presencia del tumor en los vasos linfáticos. H/E X 1000

## Discusión

El carcinoma micropapilar es una variante de carcinoma de células transicionales que se ha descrito en el vejiga y los uréteres (1, 5,6).

Es un tumor que afecta a varones con edades comprendidas entre los 50 y 90 años y clínicamente se presenta con hematuria.

Microscópicamente muestran una patrón micropapilar superficial caracterizado por la presencia de procesos papilares alargados con ejes vasculares delicados recubiertos por células por células cuboides o columnares bajas con citoplasma claro o rosado, el núcleo muestra cromatina irregular y el grado nuclear con frecuencia es alto pero en ocasiones aparecen de grado bajo o intermedio <sup>1,7</sup> como en el caso que se presenta. La parte invasiva del tumor esta constituida por nidos de células y papilas muchas veces contenidas en espacios que simulan vasos linfáticos, aunque con frecuencia existe invasión vascular y linfática <sup>1,7</sup>.

Es necesario el reconocimiento de esta entidad pues un carcinoma de alto grado con una alta incidencia de mortalidad por diseminación metastásica <sup>1,8</sup>.

El diagnostico diferencial debe realizarse con el carcinoma de células transicionales con patrón papilar, carcinoma de células claras, adenoma nefrogénico, y metástasis de carcinoma papilares del ovario.

Debe considerarse como un tumor primario en varones y en mujeres con un examen ginecológico normal <sup>1,5</sup>.

El carcinoma micropapilar es una entidad que se distingue por un curso agresivo por lo que es necesario diferenciarla de el carcinoma de células transicionales papilar que tienen un curso mas indolente.

Cuando se sospeche histológicamente la posibilidad de un carcinoma micropapilar de vejiga y la muestra sea superficial, se recomienda una biopsia mas profunda que incluya la muscular propia para determinar la invasión.

Se cita en la literatura que los pacientes mueren por carcinomatosis antes de los dos años <sup>1,3,7</sup>.

Nuestro caso a pesar del tratamiento quirúrgico y la radioterapia falleció por diseminación tumoral un año después del diagnostico.

## Bibliografía

- 1-Eble JN, Sauter G, Epstein J, Sesterhenm. Tumours of urinary sistem and male genital organs. WHO. IARC press. 2004; 100-101.
- 2-Alvarado-Cabrero I, Sierra -Santiesteban FI, Mantilla -Morales A, Hernandez -Hernandez DM. Micropapillary carcinoma of the urothelial tract. A clinicopathologic study of 38 cases. Ann Diagn Pathol 2005 Feb;9(1): 1-5.
- 3.-Johansson SL, Borghede G, Holmang S. Micropapillary bladder carcinoma: a clinicopathological study of 20 cases. J Urol 1999; Jun; 161(6): 1798-802.
- 4- Samaratunga H, Khoo K. Micropapillary variant of urothelial carcinoma of the urinary bladder; a clinicopathological and immunohistochemical study. Histopathology 2004 Jul; 45(1):55 -64.
- 5- Oh YL, Kim KR. Micropapillary variant of transitional cell carcinoma of the ureter. Pathol Int 2000 Jan;50(1):52-6.
- 6 - Vang R, Abrams J. A micropapillary variant of transitional cell carcinoma arising in the ureter. Arch Pathol Lab Med 2000 Sep; 124 (9):1347-8.
- 7-Amin MB, Ro JY, el-Sharkawy T, Lee KM, Troncoso P, Silva EG, Ordonez NG, Ayala AG. Micropapillary variant of transitional cell carcinoma of the urinary bladder. Histologic pattern resembling ovarian papillary serous carcinoma. Am J Surg Pathol 1994 Dec; 18 (12): 1224-32.
- 8-Sugino Y, Negoro H, Iwamura H, Moroi S, Oka H, Kawakita M, Hanioka K, Takeuchi H. Micropapillary variant of transitional cell carcinoma of the bladder. Int J Urol 2004 Sep; 11(9): 792-4.