Revista Guatemalteca de Urología
Asociación Urológica de Centroamérica y el Caribe
ISSN en línea 2706-8048 / ISSN impreso 2707-9805

Vol. 2 Número 1
Diciembre 2016
https://doi.org/10.54212/27068048.v2i1.110

Asociación Urológica de Centroamérica y el Caribe

Resumen de Costa Rica
Manejo de la Estrechez Uretral un Paciente con Cáncer Vesical, a Propósito de un Caso.

Costa Rica Summary

Management of Urethral Narrowing in a Patient with Bladder Cancer, A Case Proposal.

Dr. Luis Esquivel Vindas[1]; Dra Andrea Quiros Méndez[1].

(1) Hospital México, San José, Costa Rica

RESUMEN

Reporte de un caso, manejo de estrechez uretral en un paciente con cáncer de vejiga urotelial T1G3 y tumor insitu. Presentando estrechez de toda la uretra peneana posterior a la RTU.

PALABRAS CLAVE

Estrechez Uretral, Cáncer de Vejiga Urotelial, Tumor Insitu.

ABSTRACT

Case report, management of urethral stricture in a patient with T1G3 urothelial bladder cancer and tumor in situ. Presenting narrowing of the entire penile urethra after TUR.

KEYWORDS

Urethral stricture, Urothelial Bladder Cancer, Insitu Tumor.

OBJETIVOS

Mostrar alternativas en el manejo de la estrechez uretral y diferentes abordajes quirúrgicos

HISTORIA CLÍNICA

- Masculino, 58 años, extabaquista. Sin antecedentes personales patológicos ni quirúrgicos.
- Cuadro de hematuria macroscópica en marzo de 2014. Ultrasonido: lesión vesical vegetante.
- RTU-v abril 2014, reporte: Carcinoma urotelial papilar de alto grado, T1 G3. Carcinoma in situ (+)
- -Cistoscopía previo al inicio de la BCG: estrechez uretral extensa de todo la uretra peneana.

TRATAMIENTO

• Uretroplastía primer tiempo de Johanson en julio 2014.

• Septiembre 2014 inicio de terapia intravesical con BCG.

• En la 4 semana de tratamiento el paciente inicia con síntomas de TB por lo que se suspenden las instalaciones.

• Inicia terapia de 9 meses con antifimicos.

• En mayo 2016 segundo tiempo de uretroplastía con injerto de mucosa oral.

EVOLUCIÓN

Control oncológico libre de recidiva hasta el momento.

Pacientes sin síntomas por TB.

https://doi.org/10.54212/27068048.v2i1.110

Copyright (c) 2016 Luis Esquivel Vindas; Andrea Quiros Méndez.

Este texto está protegido por una licencia *CreativeCommons 4.0*.

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de:

Atribución: Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

Resumendelicencia - *Textocompletodelalicencia*