

COXALGIA SECUNDARIA A TUMOR VESICAL, UNA PRESENTACION CLINICA PECULIAR

JON MARTÍ AYERDI, GARAZI LÓPEZ UBILLOS, CARLOS SANZ GARCÍA, IÑIGO MARTIARENA AGUIRRECHE, JOSE CARLOS IRIGOYEN CHAVEZ
COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA (NAVARRA)

Introducción

El dolor de cadera presentó una prevalencia hasta de un 24% entre las personas mayores de 60 años . La trocanteritis, la bursitis glútea, la artrosis de cadera y las fracturas de fémur son las patologías más frecuentes. Las patologías extrarticulares que pueden producir dolor en la cadera son multiples por lo que es importante realizar un buen diagnóstico diferencial

Material y métodos

Se presenta el caso de un paciente de 78 años que presenta coxalgia de 3 meses de evolución con aumento de la clínica dolorosa con la micción. Acude a urgencias por dolor en glúteo izquierdo e incapacidad para la deambulación con tumefacción de toda el muslo. Se le realizo una Ecografia que descartaba TVP y TAC toracoabdominopélvico con resultado de: lesiones nodulares calcificadas vesicales y uno intradiverticular; masa de partes blandas en la fosa obturatriz izquierda, junto con una colección líquida intramuscular que afecta a todo el miembro inferior izquierdo

Resultados

Se decide colocarle una sonda vesical, se le realiza PAAF de la colección líquida y se completa el estudio con una RTU-v y citologías de orina.

En 48 horas el paciente desaparece el edema del miembro inferior, la coxalgia durante la micción y la función renal se normaliza.

Un nuevo TAC con contraste confirma el diagnostico de una neoformación vesical sólida en cara lateral derecha y otra intradiverticular, además de una fuga de contraste a fosa obturatriz izquierda.

Resultado anatomopatológico de la RTU-v pT1GIII y citologías de la PAAF positivas para carcinoma con diferenciación escamosa.

Se decide iniciar tratamiento neoadyuvante con QT y de cirugía radical.

Conclusiones

El tumor diverticular es una patología muy poco frecuente e inusual que se presenta con dolor de cadera. Casi un 90% de diagnósticos se pueden realizar con una buena anamnesis clínica y exploración física. Para la patología extararticular de cadera es fundamental una AS y apoyarnos en pruebas de imagen como TC o RMN.

Objetivos

Presentar el caso de un paciente con tumor vesical intradiverticular diagnosticado a raíz de una coxalgia invalidante.

IMÁGENES RMN

