



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 424/1380 - ECOGRAFÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA. HEMATURIA Y CÁNCER DE VEJIGA

D. González Trujillo<sup>1</sup>, E. Arjol López<sup>2</sup>, E. Mohamed Buhoy<sup>3</sup> e I. Uldemolins Gómez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia. Equipo de Atención Primaria Soria Sur. <sup>2</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP de Soria. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Soria Sur.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 74 años con AF de padre cáncer de vejiga y antecedentes personales de tabaquismo y consumo enólico. Presenta hematuria franca asintomática con coágulos de 48 horas de evolución. No síndrome constitucional ni otra clínica asociada. Ante los antecedentes descritos y la clínica que presenta el paciente, se le invita a venir a última hora de ese mismo día al Centro de Salud para realización de eco vesical y renal. Con todo, la orientación diagnóstica es de carcinoma vesical, por lo que se deriva a Atención Especializada de forma preferente con esta sospecha.

**Exploración y pruebas complementarias:** Abdomen blando, depresible, no doloroso, no globo vesical, meato uretral ligeramente estrecho, testes de consistencia normal. Eco abdominal en consulta de atención primaria: vesical: a plena repleción, lesión de aspecto papilar en cara lateral izquierda de 1,5 × 1,3 cm. Renal: bilateral dentro de la normalidad, no dilatados. Citología I: atipias uroteliales indeterminadas. Ecografía urológica hospitalaria: confirma las imágenes obtenidas en Atención Primaria. Biopsia: carcinoma urotelial papilar de bajo grado limitado a la mucosa sin infiltrar el tejido conjuntivo subepitelial.

**Orientación diagnóstica:** Cáncer de vejiga.

**Diagnóstico diferencial:** Pseudoheaturia, Infecciones del Tracto Urinario, litiasis urinarias, neoplasias, hipertrofia benigna de próstata, nefropatías, glomerulonefritis.

**Comentario final:** La hematuria es un motivo de consulta bastante frecuente en Atención Primaria. La formación de profesionales de Atención Primaria en ecografía urológica permitiría protocolizar el uso de esta técnica y acortar el tiempo de diagnóstico de tumores vesicales y renales y, por tanto, modificar el pronóstico de estos pacientes. Así, se intervendría sobre el tumor en estadios iniciales, al tratarse de una técnica con alta sensibilidad y especificidad incluso en profesionales sin amplia experiencia en el campo de la radiología.

### Bibliografía

1. Nielsen M, Qaseem A, High Value Care Task Force of the American College of Physicians. Hematuria as a Marker of Occult Urinary Tract Cancer: Advice for High-Value Care From the

American College of Physicians. Ann Intern Med. 2016;164(7):488-97.

2. Shepard EA, Stapley S, Neal RD, Rose P, Walter FM, Hamilton WT. Clinical features of bladder cancer in primary care. Br J Gen Pract. 2012;62(602):598-604.

**Palabras clave:** Ecografía. Atención primaria. Cáncer de vejiga.