

Un caso de Papiloma urotelial invertido en uretra prostática

A case of inverted urothelial papilloma in prostatic urethra

 Nuñez, Jorge A.¹ y  Canahualpa, Carlos A.¹

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú.

Resumen: Se reporta un caso que fue atendido y tratado en una Clínica de la ciudad de Huancayo. Corresponde a un paciente varón de 25 años que presentó hematuria y síntomas obstructivos similares a un paciente con obstrucción prostática que fue incrementándose paulatinamente. Fue diagnosticado endoscópicamente y requirió cirugía RTU. Luego de RTU mejoró la sintomatología, especialmente la frecuencia miccional y chorro miccional. El resultado exitoso del único caso tratado nos señala que puede presentarse este tipo de patología en varones jóvenes.

Palabras clave: obstrucción uretral, papiloma, urotelial uretral.

Abstract: We report a case that was treated in a clinic in the city of Huancayo. It corresponds to a 25-year-old male patient who presented hematuria and obstructive symptoms similar to a patient with prostatic obstruction that gradually increased. He was diagnosed endoscopically and required TUR surgery. After TUR, his symptoms improved, especially voiding frequency and voiding stream. The successful outcome of the only case treated indicates that this type of pathology can occur in young men.

Keywords: urethral obstruction, urethral urothelial, papilloma.



Referencia: Nuñez, J. A., y Canahualpa, C. A. (2025). Un caso de Papiloma urotelial invertido en uretra prostática. *Prospectiva Universitaria en Ciencias de la Salud*, 06(01), 1–4. <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/pucsa/article/view/2209>

Recibido: 14 de marzo de 2025
Aceptado: 17 de marzo de 2025
Publicado: 18 de marzo de 2025

Prospectiva Universitaria en Ciencias de la Salud. Vol. 06, núm. 01, julio a diciembre, 2025. Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons



CC BY 4.0 DEED

Attribution 4.0 International

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

1. Introducción

El papiloma invertido es una lesión poco frecuente que fue descrita por primera vez por Pasckins en 1927 y definido histológicamente en 1963 por Potts, I.F and Hirst, E. (1963). Desde entonces se han descrito muchos casos, de los cuales tanto en varones, mujeres y niños (Yagi et al., 1999).

El Papiloma Urotelial Invertido, está considerado una lesión benigna proliferativa asociada fundamentalmente a los procesos inflamatorios y a los problemas obstructivos de vaciado urinario (Potts & Hirst, 1963). Son más frecuentes en la tercera edad, con predominio de hombres, sobre mujeres de 4:1, y suelen presentar síntomas como hematuria, dolor y en muchos casos obstrucción urinaria. Suelen ser lesiones polipoides, usualmente localizadas en el urotelio.

Según Urakami et al. (1996) los criterios histopatológicos para su diagnóstico son: a) recubrimiento de urotelio, b) uniformidad de las células epiteliales, c) escasas o ausentes mitosis, d) formaciones glandulares, e) metaplasia escamosa y f) configuración invertida.

La patogénesis del papiloma invertido no está del todo aclarada; Potts y Hirst (1963) sugerían que crece de las glándulas trigonales, Caro y Tessler proponían que dicha lesión es secundaria a una reacción inflamatoria y otros autores como Matz y Hendersen propugnaban la hipótesis de la hipertrofia de los nidos de Brunn (Urakami et al., 1996). La etiología de los papilomas invertidos permanece desconocida, y la mayoría de los autores actualmente consideran que estas lesiones corresponden a una verdadera neoplasia de bajo grado de malignidad (Broussard et al., 2004).

Núñez et al. (2001) encontraron una alta tasa de recidiva (62% cuando estaba asociado a un tumor vesical y 15,4% cuando se presentaba en forma aislada en pacientes con papiloma invertido del tracto urinario inferior.

Autores como Lazarevic y Garret (1978) fueron los primeros en publicar un caso de coexistencia de papiloma invertido con carcinoma de células transicionales en 1978, y tras ellos varios autores lo han descrito y se han publicado casos de recurrencia, aunque de forma rara.

Se realizó un estudio de una patología infrecuente, reportándose un caso.

2. Caso Clínico

2.1. Anamnesis

Paciente varón joven de 25 años J.N.M. acude a la consulta por presentar sintomatología caracterizada por microhematuria, polaquiuria y nicturia, disminución progresiva del chorro miccional hasta en algunas oportunidades orina por goteo con pujo miccional.

Sin mayor antecedente, niega cirugía previa, ninguna enfermedad actual, solamente las eruptivas de la infancia, familiares sanos, estudiante universitario.

Funciones vitales estables temperatura 37 °C, FC: 68/min, PA: 130/70 mm Hg, buen estado general, pulmones y cardiovascular normal. Examen preferencial abdomen blando, depresible, no globo vesical, TR: próstata de tamaño pequeño y características normales.

- Análisis pre quirúrgicos: Dentro de parámetros normales excepto de Orina: 15-20 hematíes por campo, resto normal.
- Uretrocistoscopia: Tumoración obstructiva de uretra prostática (figura 1)
- Riesgo Quirúrgico: 2do.
- EKG: Normal. Fue sometido a Cirugía endoscópica Resección Transuretral RTU (figura 1)
- Resultado de Patología: Papiloma urotelial invertido.

Luego del tratamiento con Resección Transuretral teniendo buenos resultados clínicos debido a la liberación de la obstrucción en uretra Prostática, con un seguimiento de 60 meses en donde no se evidenció malignización.

3. Discusión

La edad de aparición es en la mayoría de los casos en la sexta o séptima década de la vida, casos infrecuentes como el que describimos se dan en jóvenes, pero también se han descrito en niños (Potts & Hirst, 1963) y en mujeres (Yagi et al., 1999).

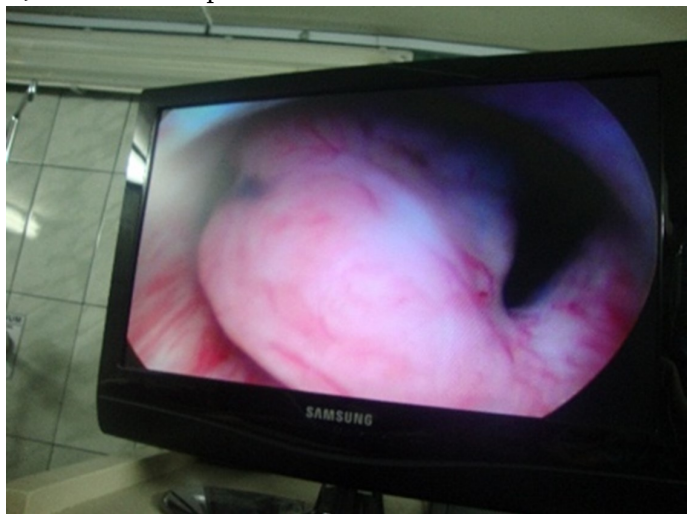
Hirai et al. (2003) y Nozawa et al. (1996) refirieron un caso de Papiloma Invertido en uretra posterior en un paciente mayor de 59 años. También Hirai et al. (2003) refirieron un caso de Papiloma Invertido de uretra prostática en persona de 59 años.

Fine et al. (2006) revisaron 14 casos de papiloma Invertido de localización en uretra prostática en mayores de 30 años con una media de 65 años. Nosotros describimos un caso de Papiloma invertido de localización en uretra prostática en un joven de 25 años.

La localización más frecuente es en vejiga-trigono 90% de casos como el primer caso descrito por Patólogos Australianos (Potts & Hirst, 1963), pero menos frecuente en uretra especialmente en uretra prostática como el que describimos (Nozawa et al., 1996) y casos infrecuentes y raros en uréter y pelvis renal (Castillo et al., 2006; Gómez et al., 2010).

Figura 1

A) Uetrocistoscopia



B) Resección Transuretral RTU



Nota.

En todos los casos igual que en nuestro caso el diagnóstico se hace por sospecha clínica por presentar hematuria y cuadros irritativos y obstructivos se confirma por endoscopia y el tratamiento siempre es la Resección Transuretral en el 100% de casos.

El papiloma invertido es una lesión benigna, aunque se sospecha que sea de bajo potencial de malignización,

el seguimiento a largo plazo de esta entidad clínica en pacientes jóvenes puede ofrecer interesantes datos sobre su historia natural, en nuestro caso se hizo un seguimiento por cinco años, confirmando lo que encuentran otros investigadores mejoría clínica sostenida y que no hubo recidiva ni malignización.

Referencias

- Broussard, J. N., Tan, P. H., & Epstein, J. I. (2004). Atypia in inverted urothelial papillomas: Pathology and prognostic significance. *Human Pathology*, 35(12), 1499-1504. <https://doi.org/10.1016/j.humpath.2004.09.010>
- Castillo, O., Hoyos, J., Vitagliano, G., & Arellano, L. (2006). Papiloma Invertido Vesical. *Archivos Españoles de Urología (Ed. impresa)*, 59(7), 691-695. Consultado el 18 de marzo de 2025, desde http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0004-06142006000700003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Fine, S. W., Chan, T. Y., & Epstein, J. I. (2006). Inverted papillomas of the prostatic urethra. *The American Journal of Surgical Pathology*, 30(8), 975-979. <https://doi.org/10.1097/00000478-200608000-00007>
- Gómez, I., Rubio, E., López, A., Buendía, E., García, N., Bolufer, E., Sampietro, A., Oladre, J. L., & Gómez, A. (2010). Papiloma Invertido Urotelial: Nuestra Experiencia Clínica. *Actas Urológicas Españolas*, 34(4), 386-389. Consultado el 18 de marzo de 2025, desde https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0210-48062010000400012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Hirai, T., Uemura, M., Inoue, H., Nishimura, K., Mizutani, S., & Miyosi, S. (2003). [A case of inverted papilloma of the prostatic urethra]. *Hinyokika Kyo. Acta Urologica Japonica*, 49(8), 489-491.
- Lazarevic, B., & Garret, R. (1978). Inverted papilloma and papillary transitional cell carcinoma of urinary bladder: Report of four cases of inverted papilloma, one showing papillary malignant transformation and review of the literature. *Cancer*, 42(4), 1904-1911. [https://doi.org/10.1002/1097-0142\(197810\)42:4<1904::aid-cnrcr2820420431>3.0.co;2-3](https://doi.org/10.1002/1097-0142(197810)42:4<1904::aid-cnrcr2820420431>3.0.co;2-3)
- Nozawa, M., Namba, Y., Nishimura, K., Hara, T., & Sugao, H. (1996). Inverted papilloma of the posterior urethra: a case report. *Hinyokika Kyo. Acta Urologica Japonica*, 42(7), 533-535.
- Núñez, C., Ríos, E., García, J. M., Álvarez, J., Martínez, I. L., Cisneros Ledó, J., & Peña Barthel, J. de la. (2001). Valor pronóstico del papiloma invertido del tracto urinario inferior. *Arch. esp. urol.*, 54(1), 35-42. Consultado el 17 de marzo de 2025, desde <https://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=IBECS&lang=e&nextAction=lnk&exprSearch=1402&indexSearch=ID>

- Potts, I. F., & Hirst, E. (1963). Inverted Papilloma of the Bladder. *Journal of Urology*, 90(2), 175-179. [https://doi.org/10.1016/S0022-5347\(17\)64384-2](https://doi.org/10.1016/S0022-5347(17)64384-2)
- Urakami, S., Igawa, M., Shirakawa, H., Shiina, H., & Ishibe, T. (1996). Biological characteristics of inverted papilloma of the urinary bladder. *British Journal of Urology*, 77(1), 55-60. <https://doi.org/10.1046/j.1464-410x.1996.08209.x>
- Yagi, H., Igawa, M., Shiina, H., Shigeno, K., Yoneda, T., Wada, Y., & Urakami, S. (1999). Inverted Papilloma of the Urinary Bladder in a Girl. *Urologia Internationalis*, 63(4), 258-260. <https://doi.org/10.1159/000030464>