

UROLOGIA

# POLIPO FIBROEPITELIAL BENIGNO COMO CAUSA DE OBSTRUCCION URETEROPIELICA EN UN ADULTO

*Claudio Orlich Castelán.\**  
*Johnny Baltodano Juárez.†*

## SUMMARY

We herein report a case of a benign fibroepithelial polyp causing a ureteropielic junction obstruction, which is a rare finding in the usual Urologic practice. We review here the clinical and pathologic findings and the publications on this topic.

## KEY WORDS:

Fibroepithelial polyp. UPJ obstruction.

## REPORTE DEL CASO

En febrero de 1996 se presentó a la consulta del Servicio de Urología un hombre de 27 años con historia de lumbalgia izquierda, y tanto el pielograma como el gama renal con radioisótopos MAG 3 fueron compatibles con una obstrucción de la unión ureteropielica. Durante la exploración quirúrgica, al hacer una pieloplastia desmembrada se encontró una masa polipoide

en la pelvis, de la que se envió una biopsia por congelación. El patólogo reportó al examen macroscópico una masa suave, rosada amarillenta, con proyecciones digitiformes, que media 2.5 por 1 cm en sus diámetros mayores, y en el examen microscópico no se encontró evidencia de malignidad. Los cortes definitivos mostraron un tumor formado por tallos fibrosos anchos de tejido conjuntivo con focos de infiltrado inflamatorio crónico. Estos tallos revestidos por una o más capas de células uroteliales sin atipia. En vista de este reporte de congelación se decidió conservar el riñón y proceder con una pieloplastia desmembrada, dejando un cateter de doble jota como férula y el paciente evolucionó muy satisfactoriamente, observándose un buen drenaje de la pelvis en el pielograma de control tres meses después.

## DISCUSION:

La mayoría de los casos de obstrucción ureteropielica tienen un origen congénito, pero se han

\* Servicios de Urología y Patología del Hospital San Juan de Dios.

descrito causas adquiridas como enfermedad litiasica, estrecheces inflamatorias y tumores fibroepiteliales benignos. Los pólipos fibroepiteliales también se conocen como pólipos fibrosos, fibromas o pólipos ureterales. Son los tumores ureterales benignos más frecuentes, ocurren en varones jóvenes y a menudo son lesiones solitarias localizadas en el tercio superior del uretero 4. Hasta 1975 se habían reportado solamente seis casos localizados en la pelvis renal (Colgan et al; DeKlotz and Young; Evans and Stevens; Casimally) 1-2. Se ha encontrado en forma ocasional la presencia de múltiples pólipos en el mismo uretero, pero lesiones bilaterales nunca han sido reportadas 1-3. Los hallazgos clínicos son los de dolor lumbar intermitente y menos frecuentemente disuria y hematuria. Radiológicamente, el pólipo fibroepitelial produce un defecto de llenado radiolúcido, largo y angosto, sin evidencia de daño renal concomitante. La mayoría de estas lesiones se encuentran en el tercio superior del uretero, a diferencia de los carcinomas transicionales que son más frecuentes en el tercio inferior. 1.

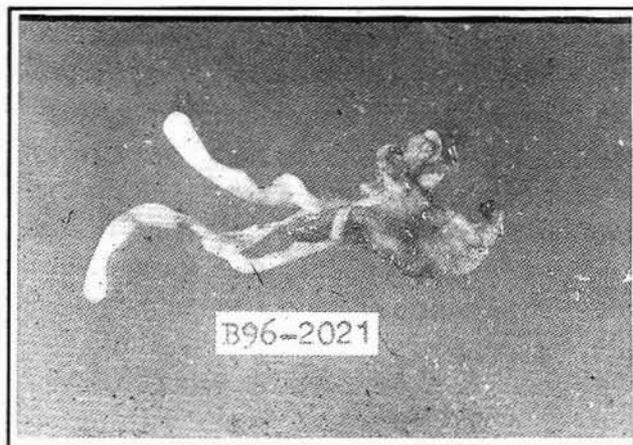


Foto 1. Pólipo fibroepitelial benigno de la pelvis renal. Aspecto macroscópico. Masa suave con proyecciones digitiformes de 2.5 X 1 cm de diámetro.

En su aspecto macroscópico, la mayoría de los pólipos fibroepiteliales son proyecciones delgadas, hasta de 5 cm de longitud; son sólidos y firmes, con una superficie de mucosa intacta, lisa y gris. Histológicamente se caracterizan por

un estroma fibroso edematoso y poco vascular que puede tener signos de inflamación crónica. El epitelio transicional sobre ellos es normal, pero se ha reportado también hiperplasia benigna. Se han propuesto como agentes causales la obstrucción, la alergia, el trauma, carcinógenos exógenos y desbalance hormonal. El tratamiento conservador en forma de resección local como en nuestro caso, con electrofulguración y resección parcial o completa de la pared ureteral que contiene la lesión, es lo que se hace más frecuentemente. Sólo se indica la nefroureterectomía cuando los pólipos son múltiples o hay hidronefrosis importante con atrofia renal 1.

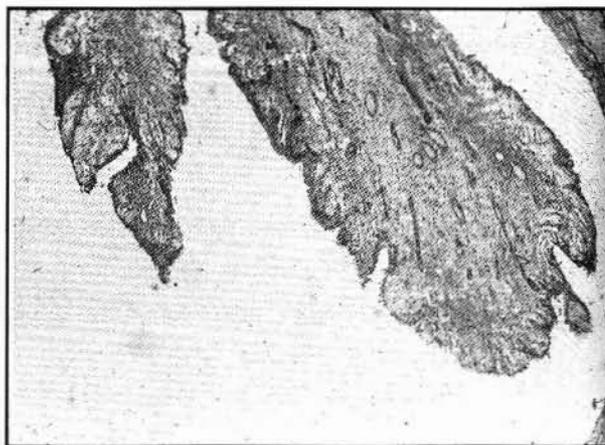


Foto 2. Pólipo fibroepitelial. Aspecto histológico. tallo fibroso ancho de tejido conjuntivo revestido por una o más capas de células uroteliales sin atipia.

### CONCLUSION:

El pólipo fibroepitelial es una entidad rara que se encuentra casi siempre en el uretero superior y más raro aún en la pelvis renal causando obstrucción de la unión ureteropielica, como en este caso que reportamos aquí. A veces no es posible hacer el diagnóstico preoperatoriamente sino que es un hallazgo transoperatorio. La biopsia por congelación es indispensable para hacer el diagnóstico diferencial con los tumores de células transicionales y el manejo es conservador con resección local del tumor y casi nunca hay necesidad de hacer una nefrectomía.

**RESUMEN:**

Se reporta un caso de un pólipo fibroepitelial encontrado en la unión urteropiélica causando obstrucción al drenaje de la pelvis renal, lo que es un hallazgo poco frecuente. Se revizan los hallazgos clínicos y patológicos y las publicaciones acerca del tema.

**PALABRAS CLAVE:**

Pólipo fibroepitelial. Obstrucción ureteropiélica.

**BIBLIOGRAFIA:**

- 1- Bannigton J. and Bekwith J.B. Tumors of the kidney, renal pelvis and ureter. In Atlas of tumor pathology. Armed Forces Institute of Pathology, Washington, 320-321, 1975.
- 2- Edelman and Kim. Benign fibroepithelial polyp of the renal pelvis. British Journal of Urology 54:321-322, 1982.
- 3- Macksood M.J., Chang and Perlmutter. Benign fibroepithelial polyps as cause of ureteropielic junction obstruction, Journal of Pathology 134:951-952., 1985.
- 4- Resnick M.I. and Benson M.A. Tumores ureterales benignos. En: Problemas clínicos en Urología. Little Brown Co., 103, 1995.
- 5- Walsh P., Retik A., Stamey T., Vaughan D. In Campbell's Urology. W.B. Saunders Co., 2475-2476, 1992.