**Cáncer de uretra: Exenteración Pelviana Anterior más Neovejiga simulando técnica de Mitrofanoff**

**Introducción**

El carcinoma uretral primario es una neoplasia maligna genitourinaria poco común, pero potencialmente letal y representa menos del 1 % de todas las neoplasias malignas. Estos tumores se presentan con mayor frecuencia en hombres y difieren según la localización y el subtipo histológico (1). El propósito es poder presentar este caso clínico con el fin de brindar nuestra experiencia.

Las posibilidades de recuperación (pronóstico) y elección de tratamiento dependen de la etapa en que se encuentre el cáncer (si se encuentra en una sola área o si se ha diseminado a otros lugares del cuerpo) y el estado general de salud del paciente. El tratamiento curativo es la cirugía (2). Las lesiones de uretra posterior en mujeres requieren exenteración pélvica con derivación urinaria y disección ganglionar ilio-inguinal (3).

**Objetivo**

El objetivo es poder presentar este caso clínico con el fin de brindar información, ya que es un caso muy poco frecuente.

**Caso clínico**

Paciente de 48 años sin antecedentes médicos de relevancia y como quirúrgicos posee colecistectomía videolaparoscópica e Histerectomía por miomatosis uterina.

Consulta en guardia médica por disuria, hematuria intermitente y sensación de cuerpo extraño a nivel perineal. En examen físico se palpa formación duro elástica, ovoide y móvil de 3 cm aproximadamente en uretra dolorosa y sangrante al tacto.

Se realiza Cistoscopia junto a Toma biopsia: Se observa lesión única que compromete uretra anterior y posterior. Impresiona infiltrar el cuello vesical. AP: Adenocarcinoma Papilar con Células Claras.

Se realizan estudios de estadificación sin evidenciar secundarismos.

Como medida terapéutica se realiza uretrectomia más cistectomía radical más linfadenectomía Ilíaca extendida más reconstrucción heterotópica con neovejiga ileo-cecal con técnica de mitrofanoff más cierre con malla supraaponeurotica. AP: Adenocarcinoma de células claras asociado a divertículo uretral. Infiltra lámina propia y músculo liso. (T2N0X0)

Paciente después de 9 meses se encuentra con recidiva local por PET TC en plan de radioterapia local.

**Conclusión**

El cáncer de uretra femenina es una patología infrecuente. El tumor de la uretra es una enfermedad muy agresiva. Cuando compromete la uretra posterior la curación está representada por una amplia escisión quirúrgica. La presentación de este reporte de caso tiene el objetivo de sumar evidencia a los escasos casos publicados hasta la actualidad.

**Referencias:**

1. Dr. Ernesto Morell-Molina; Dr. Harold Pardo-Yero. Carcinoma urotelial: presentación de un caso. Arch méd Camagüey. 2020;24(3): e6637
2. Cervantes-González ÓA, García-Nares S, Sánchez Ramírez VW, Reyes-Arias Ó, Shuck-Bello CE. Carcinoma de uretra primario, reporte de caso y revisión de la literatura. Bol Col Mex Urol. Ene-Abr 2018;33(1):1-5.
3. Leonardo Savón Moiran Dr. Higinio Viel Reyes. Cáncer de uretra. Actualización. Revisión bibliográfica. Rev Inf Cient. 2015; 89(1):179‐189.