

Metástasis cerebral de carcinoma urotelial de vejiga

Se han reportado pocos casos de [metástasis cerebral](#) originadas de [carcinoma urotelial](#) ^{1) 2) 3) 4) 5)}.

Epidemiología

En los últimos años el número de pacientes con metástasis cerebrales de carcinomas vesicales está aumentando debido al desarrollo de tratamientos quimioterápicos más efectivos. Esto se debe a la pobre penetración de los nuevos agentes anticancerosos a través de la barrera hematoencefálica, dentro del sistema nervioso central ⁶⁾.

Se estima que menos del 1% de los tumores uroteliales pueden producirlas ⁷⁾.

La mediana de tiempo entre este diagnóstico y el de las metástasis es de 12 a 18 meses. Habitualmente se producen en el contexto de una enfermedad diseminada, con múltiples metástasis en diversos órganos ⁸⁾.

Tratamiento

Rosenstein et al. recomiendan la resección quirúrgica agresiva y radioterapia postoperatoria ⁹⁾. Aunque así una existe una mejora de la [supervivencia](#), se precisa un [estudio prospectivo](#) para definir mejor el tratamiento ¹⁰⁾.

Los resultados indican que la radioterapia sola es un tratamiento inadecuado. Por lo tanto, cuando sea posible, Mahmoud-Ahmed et al. abogan por un tratamiento de [radioterapia](#) con otras modalidades de tratamiento, como se recomienda en los ensayos clínicos en curso ¹¹⁾.

Bibliografía

¹⁾

A.Z. Weizer, S.F. Shariat, J.L. Haddad, S. Escudier, S.P. Lerner. Metastatic transitional cell carcinoma of the urinary bladder to the shoulder girdle. Rev Urol, 4 (2002), pp. 97-99

²⁾

K. Zennami, Y. Yamada, K. Nakamura, S. Aoki, T. Taki, N. Honda. Solitary brain metastasis from pT1, G3 bladder cancer. Int J Urol, 15 (2008), pp. 96-98

<http://dx.doi.org/10.1111/j.1442-2042.2007.01935.x>

³⁾

M. Turgut, O. Akyüz, F. Kaçar. Solitary cerebral metastasis from transitional cell carcinoma of the urinary tract. J Clin Neurosci, 14 (2007), pp. 1129-1132 <http://dx.doi.org/10.1016/j.jocn.2006.02.025>

⁴⁾

M. Idei, E. Urasaki, A. Yokota. Metastatic brain tumor originating from urachal carcinoma: case report. No Shinkei Geka, 33 (2005), pp. 1015-1019

⁵⁾

A. Agrawal, C.S. Agrawal, A. Kumar, A. Tiwari, R. Lakshmi, R. Yadav. Gall bladder carcinoma: stroke as

first manifestation. Indian J Gastroenterol, 25 (2006), pp. 316

6)

C. Protzel, U. Zimmermann, E. Asse, G. Kallwellis, K.J. Klebingat. Gemcitabine and radiotherapy in the treatment of brain metastases from transitional cell carcinoma of the bladder: a case report. J Neurooncol, 57 (2002), pp. 141-145

7)

A. Zigouris, D. Pahatouridis, E. Mihos, G.A. Alexiou, J. Nesseris, A.K. Zikou, et al. Solitary cystic cerebral metastasis from transitional cell carcinoma of the bladder. Acta Neurol Belg, 109 (2009), pp. 322-325

8)

A. Rabadán, Díez Blanca, M. Martínez, J. Antico, P. Saidón, S. Christiansen, et al. Consenso para el tratamiento de metástasis cerebrales. Rev Argent Neuroc, 20 (2006), pp. 179

9)

Rosenstein M, Wallner K, Scher H, Sternberg CN. Tratamiento de metástasis cerebrales del cáncer de vejiga. J Urol. 1993 Mar; 149 (3): 480-3. PubMed PMID: 8437250.

10)

Taylor JM, McTyre ER, Tatter SB, Laxton AW, Munley MT, Chan MD, Cramer CK. Gamma Knife Stereotactic Radiosurgery for the Treatment of Brain Metastases from Primary Tumors of the Urinary Bladder. Stereotact Funct Neurosurg. 2018 Apr 26:1-5. doi: 10.1159/000488151. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29698968.

11)

Mahmoud-Ahmed AS, Suh JH, Kupelian PA, Klein EA, Peereboom DM, Dreicer R, Barnett GH. Brain metastases from bladder carcinoma: presentation, treatment and survival. J Urol. 2002 Jun;167(6):2419-22. PubMed PMID: 11992049.

From:

<http://www.neurocirugiacontemporanea.com/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

http://www.neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=metastasis_cerebral_de_carcinoma_urotelial_de_vejiga

Last update: 2019/09/26 22:29

