

CONDILOMA ACUMINADO EN URETRA DE MUJER: A PROPÓSITO DE UN CASO

Isla León R, Díaz- Toledo Núñez de Arenas B, Villegas Ceballos YL, Nieto Arranz S, Escribano Tórtola JJ. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

OBJETIVOS

Presentamos el caso clínico de una mujer de 41 años diagnosticada de **condiloma acuminado uretral** tras ser vista en consultas por una tumoración uretral, hematuria y disuria. Se trata de una entidad muy poco frecuente en mujeres, y por ello es interesante su análisis y revisión de literatura, para llevar a cabo un correcto manejo en casos similares.

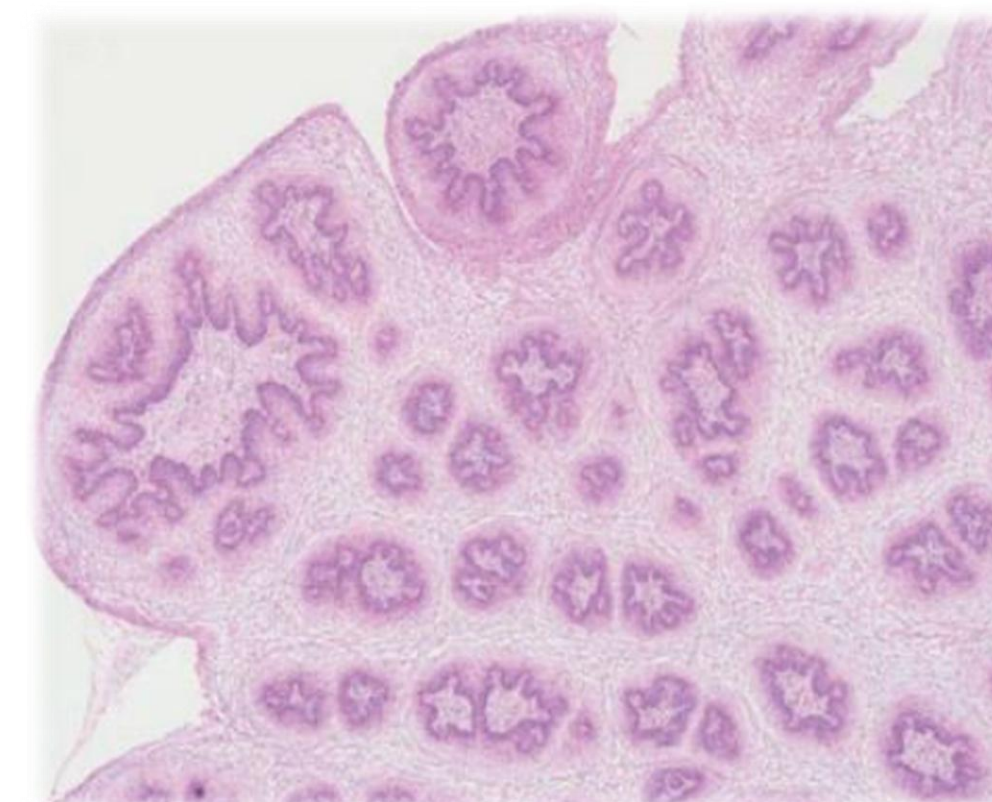
MATERIAL Y MÉTODO

Se presenta el caso de una mujer de 41 años sin antecedentes de interés que consultó por disuria y hematuria. El examen pélvico evidenció una formación polipoidea hiperémica, sangrante al roce y dolorosa a la palpación, que protruía por meato uretral.

Tras realizarse una cistoscopia con evidencia de formación polipoidea eritematosa que dependía de cara posterior uretral y que protuía hacia el exterior, se llevó a cabo la exéresis de la misma con la que se llegó al diagnóstico anatomopatológico de **condiloma acuminado uretral** con positividad para los tipos del **VPH 6 (BR) y 53 (AR)**. Dados los hallazgos se realizó una citología cervical en medio líquido, que resulto negativa para malignidad, y estudio HPV positivo para 6 (BR), 16 (AR), 54 (BR) y 61 (BR). Se realizó una colposcopia con toma de biopsia cervical con resultado negativo. Por último, se repitió el examen pélvico sin evidencia de otras lesiones genitales de nueva aparición.

RESULTADOS

Los condilomas acuminados son lesiones epiteliales benignas que afectan a mucosas y regiones cutáneas, producidos por los tipos de bajo riesgo oncogénico del VPH (sobre todo los tipos 6 y 11). Se trata de una entidad que raramente se observa en mujeres y que produce síntomas desde flujo dividido, disuria, hematuria o infecciones, hasta obstrucciones urinarias.



Se deben tener en cuenta lesiones uretrales tanto benignas como malignas para un correcto diagnóstico diferencial, incluyendo tumores epiteliales benignos uretrales, así como lesiones poco frecuentes pero altamente agresivos como el **condiloma acuminado gigante**. Así mismo se debe realizar un examen pélvico para descartar lesiones a otros niveles.

Éstos suponen un reto terapéutico, por lo que es importante conocerlos e identificarlos para un correcto abordaje en futuros casos, siendo éste multidisciplinar entre urólogos y ginecólogos.

CONCLUSIONES

El condiloma uretral es una entidad benigna que aparece en muy raras ocasiones en mujeres. Es importante incluir en su manejo a urólogos porque en ocasiones su aparición se encuentra en la uretra más proximal. El correcto manejo de dicha entidad radica en su correcta identificación, diagnóstico diferencial y abordaje. Debemos detectarlos puesto que pueden producir síntomas que afectan a la calidad de vida de nuestras pacientes, llegando en ocasiones a producir obstrucciones urinarias. Además es importante una correcta prevención de futuras lesiones similares, ya que no es despreciable su recurrencia tras el tratamiento.