



## **P.24. Pólipos del tracto urinario inferior en pediatría. Revisión de casos.**

**Chelsy Eduvigis Lasso Betancor<sup>1</sup>, Cristina Ruiz Hierro<sup>1</sup>, Francisco Jesús Negrín Rodríguez<sup>1</sup>, Laura Velázquez Fragoso<sup>1</sup>.**

1. Hospital Universitario de Canarias, Tenerife

### **Introducción Casos Clínicos**

Los pólipos del tracto urinario inferior en la edad pediátrica son infrecuentes y muy variables.

Presentamos los pólipos tratados por nuestro servicio en los últimos 5 años (2020-2025).

### **Resumen del caso**

Se diagnosticaron un total de 3 pacientes.

Caso 1: Varón de 5 años que consulta por hematuria macroscópica, disuria y tenesmo de 5 días. En ecografía se detecta pólipo vesical móvil 8x6x9 mm. Se realiza resección transuretral de pólipo pediculado con base en uretra posterior. Diagnóstico patológico de pólipo fibroepitelial.

Caso 2: Niña de 8 años asintomática que incidentalmente en ecografía abdominal se objetiva lesión polipoidea vesical de 7x 6.5 mm. Se realiza resección transuretral con asa de diatermia de pólipo cercano a meato ureteral derecho. Diagnóstico patológico de tumor urotelial de bajo grado de malignidad.

Caso 3: Varón de 13 años con tenesmo vesical y disuria de dos semanas de evolución que consulta por hematuria franca y expulsión de coágulos, con anemización. Ecografía: lesión polipoidea de aproximadamente 28x24x29 mm. Se realiza cistoscopia sin ser viable su exéresis. Se realizó resección por abordaje abierto de lesión polipoidea friable, en pared posterior izquierda vesical con base ancha adyacente a meato ureteral. Diagnóstico patológico de tumor miofibroblástico inflamatorio.

Los tres niños se encuentran asintomáticos y no han existido recidivas en el seguimiento.

### **Comentarios**

Esta revisión pone de manifiesto la diversidad etiológica de los pólipos del tracto urinario inferior en niños, que, sin embargo, presentan en su conjunto un pronóstico más benévolo que las lesiones polipoides del adulto.