

CASO CLINICO

Tumor renal sobre único riñón funcionalante
Renal tumor on a single functioning kidneyJusto Carlos Melgarejo¹, Hernando Pusineri¹**RESUMEN**

Se presenta caso de mujer adulta con diagnóstico de tumor renal que asentaba sobre único riñón funcionalante, por lo que es sometida a resección quirúrgica parcial. Consulta luego de 6 años de evolución por litiasis renal y sin signos de insuficiencia renal.

Palabras claves: tumor renal, litiasis renal

ABSTRACT

We present the case of adult woman with renal tumor in a single functioning kidney, therefore she underwent a partial surgical resection. She was check after 6 years of evolution for kidney stones, and there are no signs of kidney failure.

Keywords: kidney tumor, kidney stones

INTRODUCCIÓN

El adenocarcinoma renal, hipernefrona o tumor de Grawitz representa el 2 - 3% de todos los tumores malignos, son más frecuentes en varones de 50 a 70 años. En sólo 15% de los pacientes se presenta la triada clásica: hematuria, dolor, tumor. El tratamiento consiste en nefrectomía terapéutica salvaguardando la calidad de vida ante la imposibilidad curativa^{1,2}.

MATERIAL Y MÉTODOS

Mujer de 44 años consulta por uropatía obstructiva. Por tomografía axial computada se diagnostica bolsa hidronefrótica derecha y tumor de 7 cm de diámetro en polo superior de riñón izquierdo funcionalante (figura 1). Se somete a cirugía para nefrectomía parcial que abarca 2/3 englobando el tumor renal (figura 2).



Figura 1. Hidronefrosis severa lado derecho (*) y tumor renal en polo superior del riñón izquierdo (**).

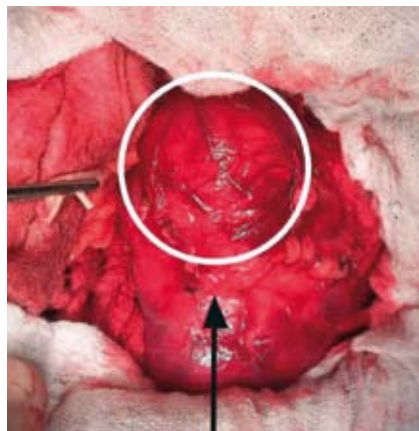


Figura 2. Tumor renal en polo superior.

¹ Servicio de Urología. Hospital Nacional, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Itaiguá, Paraguay.
Correo electrónico: carlosmel33@hotmail.es
Artículo recibido: 24 de Septiembre de 2012. Aprobado: 14 de Noviembre de 2012

DISCUSION

Post operatorio satisfactorio, no presentando complicaciones clínicas ni quirúrgicas, es dada de alta al 5° día. El resultado anatomopatológico informa adenocarcinoma de células claras infiltrante; el tumor infiltra extensamente el parénquima renal con invasión venosa. Los tumores renales se pueden desarrollar en pacientes de todas las edades⁴. La extirpación quirúrgica del mismo constituye la medida más importante. La cura o el intento de curación de esta neoplasia es la cirugía radical. Se dan casos específicos de curación con cirugías menos radicales y en casos seleccionados según literatura⁵. En esta paciente, a pesar de que por la ubicación y el tamaño tumoral no era candidata a una cirugía conservadora, optamos por esta técnica ya que se trataba de una paciente funcionalmente monorrena, la cual quedaría en insuficiencia renal crónica, sujeta a diálisis, de optarse por una cirugía radical. Se optó por salvaguardar la calidad de vida ante imposibilidad de curación. Luego de años, la paciente consulta por litiasis renal (figura 3). Se halla libre de tumor, no se realiza diálisis. Presenta creatinina 2,5 mg/dL, urea 43 mg/dL, Na 137 mEq/L y K 4,1 mEq/L. En plan de litotricia extracorpórea⁶.



Figura 3. Urograma de excreción: * litiasis renal derecha. **falta de relleno a nivel tumoral.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Lam J, Leppert J, Beldegrun A, Figlin RA. Adjuvant therapy of renal cell carcinoma: patient selection and therapeutic options. *Br J Urol* 2005; 96(4):483-8.
2. Fujioka T, Obara W. Evidence-based clinical practice guideline for renal cell carcinoma: the Japanese Urological Association 2011 update. *Int J Urol*. 2012 Jun;19(6):496-503.
3. Rouprêt M, Zigeuner R, Palou J, Boehle A, Kaasinen E, Sylvester et al. European guidelines for the diagnosis and management of upper urinary tract urothelial cell carcinomas: 2011 update. *Actas Urol Esp*. 2012 Jan; 36(1):2-14.
4. Motzer RJ, Agarwal N, Beard C, Bhayani S, Bolger GB, Carducci MA et al. Kidney cancer. *J Natl Compr Canc Netw*. 2011 Sep 1; 9(9):960-77.
5. Patard JJ, Baumert H, Corréas JM, Escudier B, Lang H, Long JÁ et al. Recommendations Onco-Urology 2010: Kidney cancer. *Prog Urol*. 2010 Nov; 20 Suppl 4:S319-39.
6. Zhang LJ. Shock-wave lithotripsy for renal calculi. *N Engl J Med*. 2012 Oct 25; 367(17):1669.