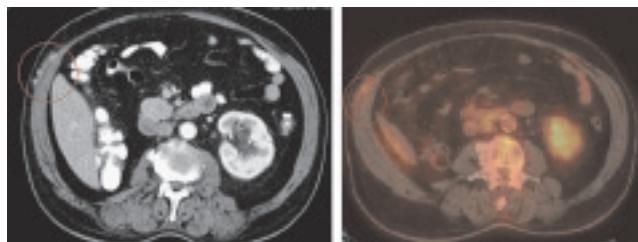


Recidiva de carcinoma de células con trombo en cava a nivel de incisión

Clear cells carcinoma relapse in surgical incision



Figuras 1 y 2 – Paciente de 60 años diagnosticado de tumor renal derecho con trombo en cava intervenido mediante nefrectomía ampliada y extirpación de la trombosis con circulación extracorpórea. Un año y 3 meses después en el TAC de control llama la atención la presencia de implantes tumorales subcutáneos situados en el músculo oblicuo externo derecho (figura 1) con captación en el PET (figura 2).

Javier Barba Abad^{a,*}, Egoitz Tolosa Eizaguirre^a, Aníbal Rincón Mayans^a, Luis Romero Vargas^a, Isabel Vivas Pérez^b y Jose María Berián Polo^a

^aDepartamento de Urología, Clínica Universidad de Navarra, Navarra, España

^bServicio de Radiodiagnóstico, Clínica Universidad de Navarra, Navarra, España

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javiferbar@hotmail.com (J. Barba Abad)

doi: 10.1016/j.acuro.2010.02.052

Huevo duro: tumor de testículo quemándose

Hard-boiled egg: a testicle tumor with burning sensation



Figura 1 – Pieza de orquiectomía radical izquierda con tumor testicular constituido por un nódulo amarillento que microscópicamente corresponde a un área isquémico-necrótica y con restos neoplásicos concordantes con tumor germinal del tipo seminoma (proceso evolutivo de tumor testicular «quemado» o «burn out»).

Angel Maximino Castro-Iglesias^{a,*}, Antonio Pazos-Riveiro^b y Antonio Selas-Perez^c

^aServicio de Urología, Hospital Xeral de Vigo, Galicia, España

^bServicio de Urología, Hospital Miguel Domínguez de Pontevedra, Galicia, España

^cServicio de Urología, Hospital Montecelo de Pontevedra, Galicia, España

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: amaxicas@hotmail.com (A.M. Castro-Iglesias)

doi: 10.1016/j.acuro.2010.02.053