Metástasis cerebral de carcinoma urotelial piélico en riñón en herradura

J. M. Aranda Lassa, C. Ambroj Navarro, M. A. Trívez Boned, J. Lozano Enguita, B. Blasco Beltrán

Sección de Urología. Hospital Ernest Lluch. Calatayud. Zaragoza.

Actas Urol Esp 2005; 29 (2): 238

Paciente de 74 años de edad remitido a consultas externas hospitalarias de este centro por hematuria macroscópica recidivante. En la exploración no se evidenciaron hallazgos patológicos. La realización de ecografía renal demuestra la existencia de riñón en herradura, itsmo central, malrotación riñón izquierdo con dilatación pielicalicial. TAC (Fig. 1): alteración morfológica renal (en herradura) el sistema colector izquierdo se encuentra dilatado, consiguiéndose la eliminación de contraste en cortes realizados

en decúbito prono, visualizándose una lesión de densidad sólida de 14 mm. No se visualizan adenomegalias retroperitoneales. Se practicó Nefroureterectomía laparoscópica izquierda, presentando durante el postoperatorio cuadro de obnubilación, hemiparésia izquierda y que obligó a la realización de TAC cerebral (Fig. 2) poniendo de manifiesto la existencia de lesión sólida de 34 mm en lóbulo frontal derecho con edema y desplazamiento de estructuras cerebrales compatible con metástasis cerebral.