Carcinoma renal con trombo en aurícula derecha

J. Rodríguez Corchero, J. Leal Arenas, N. Cruz Navarro, F. Torrubia Romero,
P. Montañés Medina

Servicio de Urología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Actas Urol Esp 2005; 29 (6): 619

Paciente mujer de 26 años, sin antecedentes de interés, que acude a Ginecología por presentar molestias en hipogastrio intensas. Se hace Ecografía ginecológica, siendo diagnosticada de Quiste ovárico derecho, por lo que se interviene quirúrgicamente, objetivándose durante la intervención la presencia de ascitis sero-sanguinolenta. Ante la reaparición de la ascitis y deterioro del estado general (edemas en miembros inferiores, elevación de transaminasas...), se solicita una Tomografía Axial Computerizada (TAC) abdominal (Fig. 1).

Con el diagnóstico de Gran neoplasia renal derecha con trombo en vena Cava y aurícula derecha, así como derrame pleural, se traslada a Urología, donde se realiza Resonancia Magnética (RM) (Fig. 2) que confirma los hallazgos anteriores. Una vez ingresada en planta de Urología se realiza una toracocentesis, mandando el líquido pleural obtenido para estudio bioquímico y citológico.

Desestimamos la intervención quirúrgica conjunta con el Servicio de Cirugía Cardiovascular (Nefrectomía + Trombectomía, con circulación extracorpórea), al llegarnos el resultado de la citología del derrame pleural, compatible con metástasis de adenocarcinoma renal.

FIGURA 1

FIGURA 2

Ante esta situación le explicamos a la familia el pronóstico de la enfermedad, instaurando tratamiento paliativo.

Dr. J. Rodríguez Corchero
C/ Cueva del Gato nº3, Blq. 6, 3ºA.
41020 Sevilla
E-mail: jrcorchero@hotmail.com