

IMÁGENES EN PATOLOGÍA DIGESTIVA

Lesión nodular colónica en paciente con nefrectomía

Luis Ignacio Fernández Salazar¹, Diego Soto de Prado Otero², Benito Velayos Jiménez¹
y José Manuel González Hernández¹

Servicios de ¹Aparato Digestivo y ²Oncología Médica. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

CASO CLÍNICO

Varón años de 54 edad diagnosticado de forma casual de un carcinoma renal y sometido a una nefrectomía radical derecha. El examen histológico del tumor fue compatible con carcinoma de células claras. Siete años después con TC abdominal se detectaron lesiones hepáticas y a nivel renal izquierdo compatibles con metástasis y una lesión hipervascularizada en colon (Fig. 1). Se exploró al paciente con colonoscopia (Fig. 2). Las biopsias de la lesión colónica confirmaron que se trataba de una metástasis de carcinoma renal de células claras (inmunohistoquímica positiva para citoqueratina AE1-AE3 y vimentina y focalmente para CD10). Se completó el estudio de extensión y no se consideró al paciente subsidiario de cirugía, iniciándose tratamiento paliativo con sunitinib de forma indefinida.

DISCUSIÓN

Las metástasis colónicas de los tumores renales están descritas con muy poca frecuencia en la literatura médica. Las descripciones corresponden a tumores de células claras (1), tumores mixtos de células granulares y claras (2) y tumores sarcomatoides (3). El diagnóstico diferencial de este proceso incluiría los tumores sincrónicos renal y colónico también muy raros (4). También se han descrito las metástasis en estómago y duodeno (5).

BIBLIOGRAFÍA

1. Valdespino-Castillo VE, Ruiz-Jaime A. Renal cell carcinoma with colon metastases: an infrequent site for metastases. *Cir Cir* 2008;76 (4):339-42.
2. Lee JG, Kim JS, Kim HJ, Kim ST, Yeon JE, Byun KS, et al. Simultaneous duodenal and colon masses as late presentation of metastatic renal cell carcinoma. *Korean J Intern Med* 2002;17(2):143-6.
3. Invernizzi R, Bencardino K, Porta C, Vercelli A, Viglio A, Manzoni M, et al. Sigmoid colon metastasis from sarcomatoid renal cell carcinoma. *Tumori* 2006;92(3):246-8.
4. D'Amato A, Gentili V, Santella S, Pronio A, Montesani C. Synchronous neoplasms of the colon and kidney: analysis of 2 case reports. *Chir Ital* 2000;52(1):83-6.
5. Haffner J, Morel JF, Maunoury V, Caty A, Biserte J, Villers A. Gastric or duodenal metastases from clear cell renal cell carcinoma. Report of two cases and review of the literature. *Prog Urol* 2007;17(7):1305-9.



Fig. 1. En colon ascendente, imagen de nódulo hipercaptante dependiente de la pared del mismo que mide 2,5 cm de diámetro, aparente aumento de la vascularización de la zona y adenopatías numerosas adyacentes de pequeño tamaño. Probable neoplasia de colon derecho.

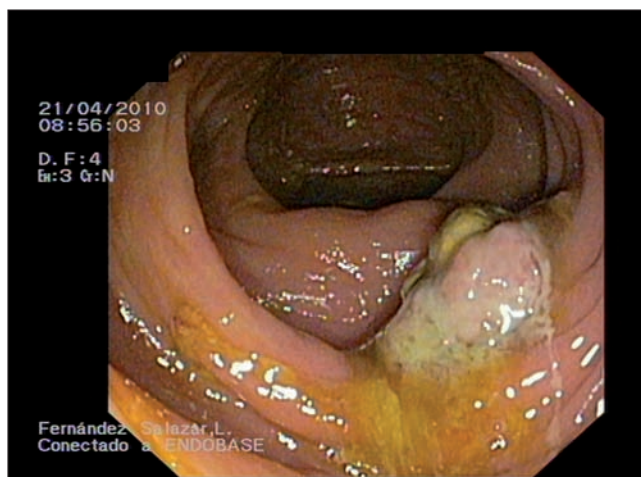


Fig. 2. Lesión nodular en colon ascendente de en torno a 1 cm de eje mayor.