

Metástasis lingual de carcinoma renal

Lingual metastasis from renal carcinoma

R. del Rosario Regalado¹, S. Gallana Álvarez², T. Creo Martínez¹, J. Herce López¹, S. Pereira Gallardo³

Discusión

Las tumoraciones metastásicas en cavidad oral, especialmente en lengua, son extremadamente raras. Solo un 1% del total de neo-plasias malignas intraorales son metastásicas y, de ellas, solo un 5% aparecen en lengua.¹

Así, Zegarelli y cols.² las describen en un porcentaje del 0,2% del total de lesiones malignas linguales.

Pulmón, riñón, piel y cerebro suelen ser asiento del tumor primario que posteriormente metastatiza en la cavidad oral. Tienden a hacerlo con mayor frecuencia en pacientes mayores de 60 años, y solo en un 20% de los casos se presentan con anterioridad al descubrimiento del tumor primario.³

El carcinoma renal constituye la tercera neoplasia infraclavicular en orden de frecuencia de metastatización en región de cabeza y cuello, haciéndolo en un 15% de los casos.⁴

Generalmente, cuando se desarrollan metástasis de carcinoma renal a nivel lingual, suelen manifestarse como masas exofíticas, pediculadas, ulceradas y con tendencia al sangrado. Estas características hacen necesario el diagnóstico diferencial con el granuloma piógeno en respuesta a un irritante local y con las neoplasias primarias de cavidad oral, ya sean de origen glandular o epitelial. En cualquier caso, el estudio anatomopatológico de la pieza determinará un diagnóstico definitivo.

En nuestro caso no precisamos ninguna prueba de imagen para el estudio de extensión de la lesión, pero de requerirla, la tomografía computerizada (TC) es la modalidad de elección, permitiéndonos discernir la extensión y vascularización lesional. La angiografía preoperatoria y la embolización secundaria disminuyen el

1 Médico Residente.

2 Médico Adjunto

Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial.

3 Médico Residente. Servicio de Anatomía Patológica.

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Correspondencia:

Ruth del Rosario Regalado

Email: draruthdelrosario@gmail.com

Discussion

Metastatic tumors to the oral cavity, especially to the tongue, are extremely rare. Only 1% of all intraoral malignant neoplasms are metastatic and, of these, only 5% appear on the tongue.¹

Zegarelli et al.² described a rate of 0.2% of all malignant lingual lesions. Primary tumors that later metastasize to the oral cavity appear to arise in the lungs, kidneys, skin and brain. This tends to happen with a greater frequency in patients that are over the age of 60, and only in 20% of cases do they arise before the primary tumor is discovered.³

Renal carcinoma represents the third infra-clavicular neo-plasm in order of metastatic frequency in the head and neck region, occurring in 15% of cases.⁴

Generally, when renal carcinoma metastasis develops in the tongue, it tends to appear as an exophytic, pedicled, ulcerated mass with a tendency to bleed. These characteristics necessitate a differential diagnosis that includes pyogenic granuloma in response to a local irritant, and primary neoplasms of the oral cavity, even though these may have a glandular or epithelial origin. In any event, the pathologic study of the specimen will provide the definitive diagnosis.

In this case of ours, imaging tests were not needed for the extension study of the lesion, but had these been needed, a computed axial tomography is the modality of choice, as it allows discerning the extension and vascularization of the lesion. The preoperative angiography and secondary embolization reduce the risk of bleeding during the biopsy or resection, and it may be indicated in some cases.⁵ The therapeutic strategy that should be followed depends on the location of the tumor and on the metastasis, as well as the general health of the patient. In general, surgical excision is considered the first treatment option, for the primary tumor as well as for metastases in the head and neck. In this way the patient is offered a better quality of life and a possible cure. Traditionally renal carcinoma has been considered radio-resistant, but some studies have shown that this is effective for treating metastatic disease.⁶