



CASO CLÍNICO

Nefroma quístico: tumor benigno de apariencia maligna



D.A. Preciado-Estrella^{a,*}, J. Gomez-Sanchez^a, J.A. Herrera-Muñoz^a,
L. Trujillo-Ortiz^a, J.E. Sedano-Basilio^a, V. Cornejo-Davila^a,
I. Uberetagoiyena-Tello de Meneses^a, A. Palmeros-Rodriguez^a, G. Garza-Sainz^a,
V. Osornio-Sanchez^a, E. Mayorga-Gomez^a, J.G. Morales-Montor^a,
C. Martínez-Arroyo^a, M. Cantellano-Orozco^a, L. Troncoso-Vazquez^b,
I. Estrada-Moscoso^b, S. Parraguirre-Martinez^b y C. Pacheco-Gahbler^a

^a División de Urología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de salud, México D. F, México

^b División de Patología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Secretaría de salud, México D. F, México

Recibido el 29 de septiembre de 2015; aceptado el 30 de noviembre de 2015

Disponible en Internet el 16 de enero de 2016

PALABRAS CLAVE

Nefroma quístico;
Nefrectomía parcial

Resumen El nefroma quístico es una lesión renal del grupo de tumores mixtos epiteliales y mesenquimales junto a otros tumores poco frecuentes como el sarcoma sinovial y el tumor mixto epitelial y estromal. Se considera una de las lesiones tumorales renales más raras, reportándose hasta la fecha menos de 250 casos en la literatura internacional.

Hombre de 24 años, homosexual, con índice tabáquico de 2, con antecedente de resección de lesiones condilomatosas perianales. Presentó cólico renoureteral izquierdo con manejo médico. A la exploración, Giordano izquierdo. Examen de orina con pH 5.5, sangre ++, levaduras escasas. VIH negativo. Tomografía: lesión incidental renal izquierda con componente multiquístico Bosniak III (25.3 × 28.2 mm); resonancia magnética: lesión quística compleja. Se realizó nefrectomía parcial izquierda abierta con reporte histopatológico de nefroma quístico. El paciente presenta adecuada evolución, egresándose al cuarto día.

Los nefromas quísticos son lesiones raras que comúnmente se diagnostican en el postoperatorio ya que sus características radiológicas son similares a lesiones quísticas complejas que podrían indicar malignidad. El tratamiento es quirúrgico, y al tratarse de un paciente joven con una lesión de pequeño tamaño se prefiere una cirugía conservadora de nefronas.

* Autor para correspondencia. Av. Calzada de Tlalpan 4800, 1.º piso, División de Urología. Teléfono: 55856-99079.

Correos electrónicos: dr.diegopreciado@gmail.com, ardiego007@hotmail.com (D.A. Preciado-Estrella).

Los nefromas quísticos son tumores raros. El reto consiste en diferenciarlos de tumores renales malignos y conducir su tratamiento conservando la mayor cantidad posible de unidades renales funcionales.

© 2015 Sociedad Mexicana de Urología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Cystic nephroma;
Partial nephrectomy

Cystic nephroma: A benign tumor with a malignant appearance

Abstract Cystic nephroma is a renal lesion belonging to the group of mixed epithelial and mesenchymal tumors, together with other infrequent tumors, such as synovial sarcoma and mixed epithelial and stromal tumor. It is considered one of the rarest renal tumors, and up to the present date, fewer than 250 cases have been reported in the international medical literature.

A 24-year-old homosexual man with a smoking index of 2 had a past history of condylomatous perianal lesion resection. He presented with left renal colic that was medically managed. Physical exploration revealed left costovertebral angle percussion. Urinalysis reported a pH of 5.5, blood ++, and a scant quantity of yeasts. The patient was HIV negative. Tomography scan identified an incidental left renal lesion with a Bosniak III multicystic component (25.3 mm × 28.2 mm). Magnetic resonance imaging showed a complex cystic lesion. A left open partial nephrectomy was performed and the histopathologic study reported cystic nephroma. The patient had adequate postoperative progression and was released on the 4th day after surgery.

Cystic nephromas are rare lesions that are commonly diagnosed in the postoperative period because their radiologic characteristics are similar to complex cysts suggesting malignancy. Treatment is surgical and nephron-sparing surgery is preferred in young patients with a small lesion.

Cystic nephromas are rare tumors and it is a challenge to differentiate them from malignant renal tumors and thus manage them by sparing functioning renal units whenever possible.

© 2015 Sociedad Mexicana de Urología. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

Los nefromas quísticos son tumores poco comunes de comportamiento benigno agrupados dentro de los tumores mixtos epiteliales y estromales de acuerdo a la clasificación de la Organización Mundial de la Salud¹. Se han reportado alrededor de 250 casos en la literatura. La gran mayoría de los casos reportados obedece a lesiones documentadas como hallazgos tomográficos durante el protocolo de estudio de alguna otra enfermedad y que por sus características radiológicas apuntan a una neoplasia maligna del riñón, ameritando mayor protocolo diagnóstico².

Caso clínico

Se trata de paciente masculino de 24 años, homosexual, con antecedentes de tabaquismo y resección de condiloma perianal 2 años previos a su valoración. Inició su padecimiento 3 meses previos a su atención, con dolor tipo cólico localizado en fosa renal derecha que se irradiaba hacia la región lumbar contralateral sin otros síntomas asociados.

A la exploración física, es un paciente consciente, orientado con adecuada coloración de piel y tegumentos, ectomórfico, cabeza y cuello sin alteraciones, cardiopulmonar sin compromiso aparente, abdomen plano, blando, depresible, no doloroso sin visceromegalias y Giordano negativo bilateral.

Se realizan estudios de laboratorio reportando: hemoglobina 14.7 mg/dl, hematocrito 42.2%, leucocitos 5,500/μl, neutrófilos 57.5%, plaquetas 216,000/μl, glucosa 93 mg/dl, BUN 19 mg/dl, urea 40.66 mg/dl, creatinina 0.79 mg/dl, sodio 139 mEq/l, potasio 4.1 mEq/l, cloro 109 mEq/l, TP 15.8 seg, TPT 28.2 seg, bilirrubina total 0.7 mg/dl, bilirrubina directa 0 mg/dl, bilirrubina indirecta 0.7 mg/dl, AST 33 IU/l, ALT 35 IU/l, proteínas totales 7 g/dl, albúmina 4.2 g/dl, globulina 2.8 g/dl, deshidrogenasa láctica 129 IU/l, fosfatasa alcalina 70 IU/l, GGT 22 IU/l, examen general de orina con sangre ++, proteínas, bacterias, nitritos o cilindros negativos. Se evidencian pues exámenes de laboratorio dentro de parámetros normales, solo como hallazgo la presencia de microhematuria.

Urotomografía con datos de tumor renal izquierdo en tercio medio de 28 × 25 mm cortical irregular, exófitico, de 30 UH sin realce a la aplicación de medio de contraste, de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4274268>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4274268>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)