



Revista Mexicana de  
**UROLOGIA**  
ÓRGANO OFICIAL DE DIFUSIÓN DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE UROLOGÍA

[www.elsevier.es/uromx](http://www.elsevier.es/uromx)



## CASO CLÍNICO

# Tumor renal bilateral: nefrectomía parcial bilateral en mismo tiempo quirúrgico: reporte de caso



R. Vega-Castro\*, R.A. García-Vásquez, J. Arriaga-Aguilar, V.M. Pérez-Manzanares, J.A. Solís-Rodríguez, F. Salinas-González, J. Padilla-Piña, A. Zárate-Morales, I. Gerardo-Osuna y M. García-Díaz

Servicio de Urología, Hospital General del Estado de Sonora Dr. Ernesto Ramos Bours, Hermosillo, Son., México

Recibido el 1 de octubre de 2014; aceptado el 30 de enero de 2015  
Disponible en Internet el 23 de marzo de 2015

### PALABRAS CLAVE

Tumor renal bilateral;  
Nefrectomía parcial

### KEYWORDS

Bilateral renal tumor;  
Partial nephrectomy

**Resumen** El 85% de los tumores renales sólidos corresponde a carcinoma de células renales, presentándose en forma bilateral solamente en el 1-4% de los pacientes. La nefrectomía parcial abierta, se ha convertido en el estándar de oro para el tratamiento de tumores renales T1. Las nuevas técnicas quirúrgicas han permitido ampliar la aplicación de este procedimiento a tumores mayores de 4 cm, presentando una morbilidad similar a las tumoraciones de menor tamaño, así como adecuados resultados oncológicos y menor incidencia de falla renal a largo plazo en comparación con la nefrectomía radical. Presentamos el caso de un paciente masculino, con tumoración renal bilateral, al cual se le realizó nefrectomía parcial bilateral abierta en forma simultánea, obteniendo resultados funcionales y oncológicos favorables.

© 2014 Sociedad Mexicana de Urología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Todos los derechos reservados.

### Simultaneous bilateral partial nephrectomy for bilateral renal tumor: A case report

**Abstract** Eighty-five percent of solid renal tumors correspond to renal cell carcinoma, and only 1-4% of patients have the bilateral presentation. Open partial nephrectomy has become the gold standard for the treatment of T1 renal tumors. New surgical techniques have enabled this procedure to be performed on tumors > 4 cm, with a morbidity similar to that for smaller tumors, adequate oncologic results, and a lower incidence of long-term kidney failure, when

\* Autor para correspondencia: Ave. de los Duraznos n.º 11, Col. Fuentes del Mezquital. C.P. 83240. Tel.: +2126613; Cel +6621120785.  
Correo electrónico: [ramirovega02@gmail.com](mailto:ramirovega02@gmail.com) (R. Vega-Castro).

compared with radical nephrectomy. We present herein the case of a male patient that underwent simultaneous bilateral open partial nephrectomy for bilateral renal tumor with favorable oncologic and functional results.

© 2014 Sociedad Mexicana de Urología. Published by Masson Doyma México S.A. All rights reserved.

## Introducción

Los tumores renales malignos suponen el 3% de la incidencia de enfermedades malignas, y provocan el 2% de la mortalidad por cáncer en EE. UU.<sup>1</sup>. El carcinoma de células renales representa el 85% de las enfermedades malignas del riñón, presentándose en una tasa estimada de 4.4 a 11.1/100,000 años-persona<sup>2</sup>. La incidencia del carcinoma de células renales se ha incrementado en un 2.3-4.3% cada año desde 1970, resultando en más de 35,000 nuevos casos y 12,000 muertes anuales<sup>3,4</sup>.

En la actualidad, más del 60% de los tumores renales son diagnosticados incidentalmente debido al incremento en el uso de métodos de imagen no invasivos. La mayoría de los tumores diagnosticados por estos métodos se encuentran en estadio clínico I; de estos, el 20% son tumores benignos y el 80% son tumores malignos, presentándose con características histológicas con potencial de agresividad en el 20-30% de estos últimos<sup>5,6</sup>.

Múltiples opciones de manejo se encuentran disponibles para pacientes con tumores renales pequeños y localizados<sup>7</sup>. Tradicionalmente, estos tumores han sido tratados en forma agresiva con nefrectomía radical. Sin embargo, esto predispone al desarrollo de enfermedad renal crónica, lo que conduce a mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares, incrementando la tasa de mortalidad. Por esta razón, los tratamientos conservadores de nefronas se deben de considerar en todos los pacientes con masas renales T1<sup>6,8,9</sup>.

La nefrectomía parcial abierta es una alternativa establecida a la nefrectomía<sup>10</sup>. Fue descrita por Wells en 1884 para el tratamiento del fibrolipoma perirrenal, pero no fue hasta 1887 cuando Czerny realizó la primera nefrectomía parcial como terapia para enfermedad renal maligna<sup>11,12</sup>. Esta técnica ha mostrado resultados oncológicos equivalentes, tanto a mediano como largo plazo, a los de la nefrectomía radical. Se puede realizar en pacientes con tumoraciones con diámetro máximo de 4-7 cm en centros especializados<sup>1</sup>.

En la actualidad, la nefrectomía parcial abierta se ha convertido en el estándar de oro para el tratamiento de tumores renales pequeños únicos<sup>13</sup>.

## Caso clínico

Paciente masculino de 37 años de edad, con antecedente de tabaquismo y alcoholismo crónico; inicia su cuadro clínico con lumbalgia de un mes de evolución, inicialmente valorado por ortopedista, quien solicitó resonancia magnética de columna lumbar, encontrando como hallazgo masas renales bilaterales. La exploración física es normal, sin palpar tumoraciones abdominales. Se realiza tomografía computarizada, simple y contrastada, reportando: riñón derecho

con tumoración en la región interpolar con medidas de 68 × 60 × 65 mm, con glándula suprarrenal derecha, cavidades renales y venas sin alteraciones; en el riñón izquierdo, tumoración apical anterior, con medidas de 39 × 53 mm, confinada al parénquima, sin extensión a cavidades renales, ni más allá de la cápsula renal, con venas renales y glándula suprarrenal normal; no se reporta actividad ganglionar ni metástasis hacia otros órganos (fig. 1). Los exámenes de laboratorio se encuentran dentro de parámetros normales, sin presentar anemia, hipercalcemia o alteraciones en las pruebas de función renal o hepática.

Debido a la presencia de tumoraciones renales bilaterales, se realizó nefrectomía parcial bilateral abierta en un solo tiempo quirúrgico, mediante incisión de Chevrón; tras realizar las maniobras de Cattell y Mattox para entrar al retroperitoneo y exponer ambas unidades renales, se pinzó hilio renal con torniquete de Rummel y se procedió a realizar resección completa de tumoración renal derecha, reparando parénquima renal con sutura absorbible; posteriormente, se realizó misma maniobra en el riñón izquierdo (fig. 2). El tiempo quirúrgico fue de 2 h y 30 min, obteniendo un sangrado transoperatorio de 860 ml, con tiempo de isquemia caliente de 13 min en riñón derecho, y 20 min en riñón izquierdo. La estancia intrahospitalaria fue de 3 días, con tolerancia a la dieta y deambulación desde el primer día postoperatorio. El resultado histopatológico de las lesiones fue de carcinoma de células claras con bordes quirúrgicos negativos PT2aNOMO.

La función renal fue valorada con niveles de creatinina sérica, con un valor de 1.1 mg/dL a la tercera semana postquirúrgica.

## Discusión

El carcinoma de células renales en forma bilateral se presenta en el 1-4% de los pacientes con cáncer renal. Puede mostrarse tanto en la forma hereditaria como esporádica. La forma hereditaria difiere de la esporádica en que tiende a ser multifocal en el mismo riñón y ocurre a una edad más temprana. La forma esporádica suele asociarse a mejor pronóstico y presenta adecuada respuesta al manejo con nefrectomía parcial. Aunque la mayoría de las tumoraciones renales bilaterales se presenta en forma sincrónica, también se pueden presentar de forma asincrónica, muchos años después de la primera cirugía<sup>14</sup>.

La nefrectomía parcial abierta es el tratamiento preservador de nefronas estándar en los pacientes con sospecha de enfermedad renal maligna<sup>13</sup>. En pacientes con tumoraciones de 4 cm o menores, se ha reportado una supervivencia libre de enfermedad a 5 años del 96% tanto en los que recibieron manejo con nefrectomía parcial, como los tratados

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4274341>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4274341>

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