



Sociedad Colombiana de Urología®

# REVISTA UROLOGÍA Colombiana

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



## REPORTE DE CASO

# Seudotumor inflamatorio secundario a palillo/mondadientes en paciente con carcinoma renal. Reporte de caso



Alvaro Cuellar<sup>a,\*</sup>, Alba Cáceres<sup>b</sup>, Alejandra Malpica Veira<sup>c</sup>,  
Eduardo Rendón Fergusson<sup>d</sup> y Carlos Alberto Castro Moreno<sup>e</sup>

<sup>a</sup> Médico, Urólogo, Oncólogo, Servicio de Urología Oncológica, Hospital San José, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

<sup>b</sup> Médica, Uróloga. Servicio de Urología, Hospital San José, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

<sup>c</sup> Estudiante de XI semestre, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

<sup>d</sup> Médico, Residente, Urología primer año, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

<sup>e</sup> Médico, Epidemiólogo, Profesor asistente, División de Investigaciones-Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Recibido el 31 de octubre de 2014; aceptado el 2 de diciembre de 2015

Disponible en Internet el 10 de febrero de 2016

### PALABRAS CLAVE

Palillo/mondadientes;  
Cuerpos extraños;  
Seudotumor;  
Ingesta;  
Lesiones

### Resumen

**Objetivo:** Describir las características clínicas, quirúrgicas y de manejo de un paciente con diagnóstico de carcinoma renal con hallazgo incidental de masa adherencial secundaria a cuerpo extraño (palillo o mondadientes).

**Métodos:** Se identificó el caso de un paciente masculino de 60 años de edad quien acudió al servicio de urgencias por presentar dolor lumbar tipo cólico de 3 años de evolución asociado a hematuria de un año de evolución; fue llevado a nefrectomía radical derecha. Durante la exploración quirúrgica se observaron importantes adherencias de asas delgadas, con sospecha en su momento de proceso metastásico, sin embargo, se identificó un cuerpo extraño correspondiente a un palillo ubicado en el meso con plastrón. Se describió el caso, se realizó una búsqueda de la literatura en la base de datos Pubmed y Medline con la cual se sustentó la discusión.

**Resultados:** Paciente de 60 años con carcinoma renal de células claras, grado nuclear Furhman 2 de aproximadamente 15 cm y proceso adherencial del intestino delgado secundario a cuerpo extraño (palillo). Fue llevado a nefrectomía radical, se le realizó liberación de adherencias y se retiró el cuerpo extraño; presentó adecuada evolución de su cuadro clínico, con mejoría de los síntomas de ingreso.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alcuto74@hotmail.com](mailto:alcuto74@hotmail.com) (A. Cuellar).

**Conclusión:** Es importante mencionar que, a pesar de su baja frecuencia, el hallazgo incidental de cuerpos extraños que migran a la cavidad abdominal puede presentarse como masas o empastramientos. Por tanto es importante no dejar atrás la posibilidad de encontrar este tipo de elementos.

© 2016 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Colombiana de Urología.

## KEYWORDS

Toothpick;  
Foreign bodies;  
Pseudotumour;  
Ingestion;  
Lesions

## Pseudotumour due to a toothpick in one patient with renal carcinoma. Case report

### Abstract

**Purpose:** Describe clinical and surgical characteristics of a patient with renal cell carcinoma who during surgical exploration an adhesional mass was found which was due to a toothpick.

**Methods:** We present the case of a male patient who consulted to emergency department for chronic low back pain and hematuria. The computed tomography scan revealed a right renal mass. Because of that mass he was taken to a radical nephrectomy.

**Results:** During the surgical exploration significant adhesions were found. We suspected a metastatic process. However, a foreign body was identified, corresponding to a toothpick which was the cause of the adhesion process.

**Conclusion:** In a case like this, the optimal diagnosis and appropriate treatment strategy can improve the patients' prognosis. The concern about this entity is the low clinical suspicion and diagnostic sensitivity that can lead to severe complications. It is necessary to give clinical relevance to these cases in order to avoid complications that could bring high health costs and increase mortality rates.

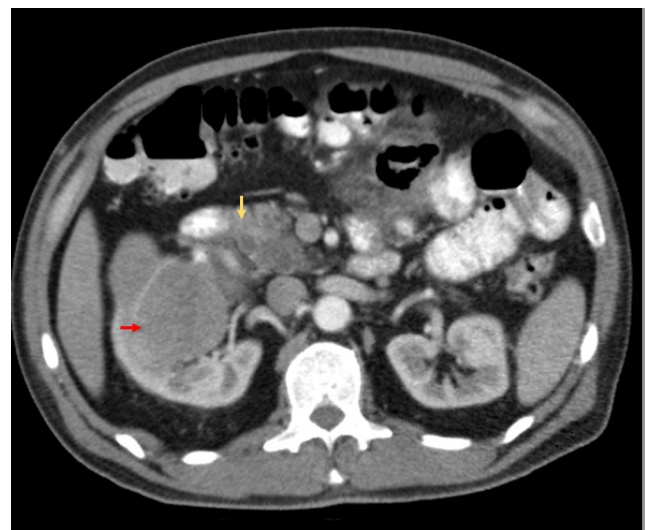
© 2016 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Colombiana de Urología.

## Introducción

La ingesta de palillos o mondadientes es un evento accidental y poco recordado, el cual representa el 9% de los cuerpos extraños ingeridos<sup>1</sup> y puede ocasionar complicaciones severas cuando migra a través de la pared gastrointestinal<sup>2</sup>. Se ha descrito una tasa de incidencia de 0,2 casos por cada 100.000 personas/año a lesiones producidas por este elemento, siendo el duodeno (25%) la localización más frecuente, seguido por el sigmoide (7%) y el estómago (4%). No obstante, en el 17% de los casos pueden presentarse lesiones fuera de la cavidad gastrointestinal como pleura, pericardio, peritoneo, vesícula biliar y uréter entre otros<sup>3</sup>. La sospecha diagnóstica y el oportuno tratamiento es bajo y teniendo en cuenta que las lesiones producidas por este elemento pueden ser fatales decidimos presentar el caso de un paciente con cáncer renal llevado a nefrectomía radical, a quien durante la exploración quirúrgica se le evidenció una masa adherencial inflamatoria sospechosa de metástasis, la cual resultó ser secundaria a la ingesta de un palillo.

## Reporte de caso

Se presenta el caso de un paciente masculino de 60 años de edad quien asistió al servicio de urgencias por presentar dolor lumbar tipo cólico de 3 años de evolución, asociado a hematuria de un año de evolución. Sin ningún antecedente urológico relevante. Durante la valoración física se evidenció desbalance postural mecánico, acortamiento del miembro inferior derecho, contracturas musculares e hiporreflexia generalizada, sin otros hallazgos. El paciente



**Figura 1** En la tomografía axial computarizada de abdomen se indica con la flecha roja una lesión sólida en el polo inferior riñón derecho. La flecha amarilla señala la raíz de mesenterio donde se evidencia lesión hipodensa mal definida.

tenía una tomografía axial computarizada (fig. 1) de abdomen la cual evidenciaba una masa renal derecha con medidas de 132 × 126 × 101 mm motivo por el cual se decidió iniciar manejo por parte del servicio de Urología oncológica quien diagnóstica carcinoma renal. Por consiguiente se decidió solicitar estudios de extensión para metástasis los cuales fueron negativos. De acuerdo con lo anterior se

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4274851>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4274851>

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