

CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES CON ESTROMA LEIOMIOMATOSO: UNA ENTIDAD POCO CONOCIDA



Aguilar, Maria Cecilia | Campos y Laurencena, María Cecilia |
Pereira, Mario | Blanche Soaje, Emmanuel | González de Prado, German.

ceciliaa53@gmail.com

CABA, Argentina

Presentación del caso

- Masculino de 62 años
- En contexto de estudio por próstata se evidencia en TC y RM imagen neoplásica renal izquierda.

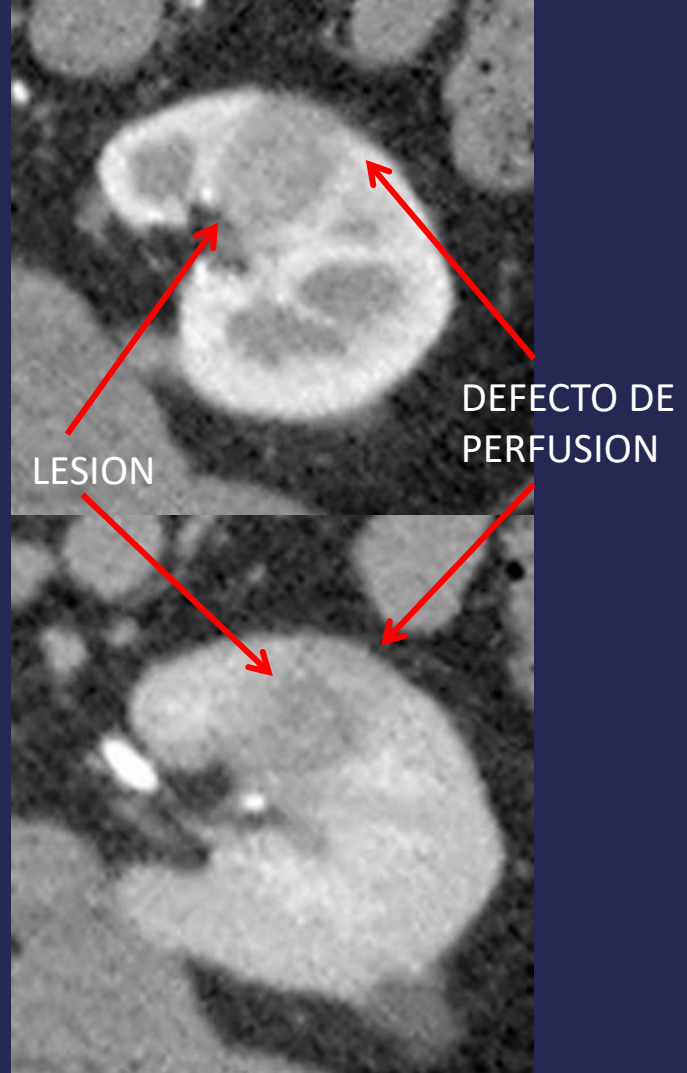
Hallazgos imagenologicos

La RM evidencia en la valva anterior del riñón izquierdo una imagen nodular de aspecto solida-quística de bordes circunscriptos, con focos de restricción y realce hipovascular que genera en la corteza renal adyacente trastornos de la perfusión en fases arteriales.

En TC basal la imagen es isodensa y tras la administración del contraste EV presenta refuerzo heterogéneo hipovascular, con igual comportamiento que en la RM previa.

Se efectúa la resección quirúrgica. La anatomía patológica informa que morfológicamente es compatible con estroma fibro-muscular prominente. Las técnicas inmunohistoquímica muestran que las células neoplásicas son positivas para CAIX Y CK7.

Se concluye que el cuadro histológico e inmunofenotipo es compatible con una entidad recientemente conocida descripta "carcinoma renal con estroma fibro-leiomiomatoso"



Discusión

- La clasificación de Vancouver de neoplasia renal de 2012 de la Sociedad Internacional de Patología Urológica y la Clasificación de tumores renales de 2016 de la Organización Mundial de la Salud han incluido al carcinoma de células renales con estroma leiomiomatoso en una categoría de entidades emergentes/provisionales de carcinoma de células renales. El compartimiento biológico de esta variante de tumor es indolente y el pronóstico es favorable.
- Las pacientes tienen edades comprendidas entre los 31 y los 79 años. No hay predominio de género.
- La mayoría de los tumores miden de 0,6 a 5,0 cm, y ambos riñones se ven afectados en proporción similar.
- El compromiso suele limitarse al órgano, encontrándose la mayoría de los pacientes en estadio pT1a.
- Microscópicamente las células del carcinoma están incrustadas en un estroma celular compuesto por haces entrelazados de músculo liso. Inmunohistoquímicamente, las células neoplásicas suelen ser positivas para los inmunomarcadores CK7 Y CD10. biomarcadores que incluyen CAIX, panqueratina, vimentina y HIF1-alfa tiñen positivamente en muchos carcinomas de células renales con estroma leiomiomatoso.

Conclusión

- Si bien el diagnóstico de esta patología es mediante el estudio anatomopatológico, los hallazgos imagenológicos no son bien conocidos ni descriptos dado que es una entidad emergente.
- En nuestra experiencia es una lesión circunscripta de pequeño tamaño, isodensa con características solido-quísticas y con realce hipovascular.
- Es por ello que cabe considerar esta patología ante procesos neoformativos circunscriptos de pequeño tamaño con un comportamiento hipovascular.

Bibliografía

- Yeh YA, Constantinescu M, Chaudoir C, Tanner A, Serkin F, Yu X, Fazili T, Lurie AA. Renal cell carcinoma with leiomyomatous stroma: a review of an emerging entity distinct from clear cell conventional renal cell carcinoma. *Am J Clin Exp Urol*. 2019 Oct 15;7(5):321-326. PMID: 31763363; PMCID: PMC6872474.
- Shah RB. Renal Cell Carcinoma With Fibromyomatous Stroma-The Whole Story. *Adv Anat Pathol*. 2022 May 1;29(3):168-177. doi: 10.1097/PAP.0000000000000337. PMID: 35249990.
- Shah, Rajal & Stohr, Bradley & Zheng, Jin & Gao, Yuan & Przybycin, Christopher & Nguyen, Jane & Cox, Roni & Rashid-Kolvear, Fariborz & Weindel, Michael & Farkas, Daniel & Trpkov, Kiril & McKenney, Jesse. (2019). "Renal Cell Carcinoma with Leiomyomatous Stroma" Harbor Somatic Mutations of TSC1, TSC2, MTOR, and/or ELOC (TCEB1): Clinicopathologic and Molecular Characterization of 18 Sporadic Tumors Supports a Distinct Entity. *The American Journal of Surgical Pathology*. 44. 1. 10.1097/PAS.0000000000001422.