

# METASTASIS METACRÓNICAS DE CÁNCER RENAL DE CÉLULAS CLARAS

#### **AUTORES:**

Delfina Peña Renedo, Gerardo Nuñez, Leonardo Omar Luna, Luciana Marinangeli, Melisa Manuela Enriquez, Stephanie Gasteneguy.

Email: penadelfina93@gmail.com

No existen conflictos de interés.

Hospital Municipal Dr. Cura.

Olavarría, Buenos Aires



## PRESENTACIÓN DEL CASO

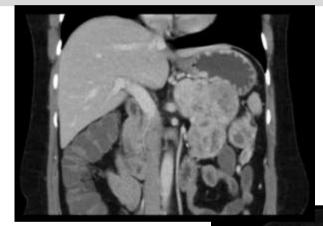
- Paciente femenino que consulta por dolor abdominal de días de evolución en epigastrio y flanco derecho, asociado a nauseas.
- Antecedente de nefrectomía izquierda por Carcinoma renal de células claras.
- Al examen físico presentaba RHA disminuidos, abdomen blando y depresible, levente doloroso en flanco derecho, sin irradiación sin defensa.
- Laboratorio: leucocitos 5900 /mm³, eritrocitos 3.97 .10^6/mm³, hemoglobina 9.9 g/dl, hematocrito 30.5 %, VCM 77 fl, HCM 24.8 pg



# **HALLAZGOS IMAGENÓLOGICOS**

#### La tomografía informa:

- A nivel del cuerpo y cola pancreática se observa formación predominantemente solida, heterogénea con áreas hipodensas en su interior y márgenes circunscriptos, con intensa captación del contraste endovenoso.
- En intimo contacto con el bazo, ángulo esplénico del colon y pared posterior del estomago.
- Provoca desplazamiento de tronco celiaco hacia la derecha.







- El carcinoma renal metastatiza a pulmón, hueso, hígado, suprarrenales y cerebro. Las metástasis pancreáticas son infrecuentes (1-2,8%).
- Las metástasis en páncreas se diagnostican en forma metacrónica durante el seguimiento de los pacientes operados, hasta varios años después de la cirugía.
- Un 50% se presentan de forma asintomática.
- El resto de casos se pueden presentar como: pérdida de peso, ictericia obstructiva, dolor abdominal o sangrado gastrointestinal.



## **CONCLUSIÓN**

- La metástasis pancreática de un cáncer de riñón es muy rara y suele diagnosticarse en el seguimiento de la neoplasia primaria (ya que la mayoría son asintomáticos).
- El tratamiento de elección de una metástasis pancreática solitaria, resecable sin extensión extrapancreática, es la resección quirúrgica. Ha demostrado aumentar significativamente la supervivencia de estos pacientes.



### **BIBLIOGRAFIA**



- PEREZ FENTES, D.A. et al. Carcinoma renal metastásico de localización atípica: Revisión de la literatura. *Actas Urol Esp* [online]. 2005, vol.29, n.7 [citado 2023-06-07], pp.621-630. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0210-48062005000700001&Ing=es&nrm=iso. ISSN 0210-4806.
- CHINELLI, Javier; HERNANDEZ, Graciela; RODRIGUEZ, Gustavo y LACA, Elisa. Metástasis pancreática metacrónica de carcinoma renal. *Rev. argent. cir.* [online]. 2020, vol.112, n.3 [citado 2023-06-07], pp.333-336. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S2250-639X2020000300333&lng=es&nrm=iso>">http://dx.doi.org/10.25132/raac.v112.n3.1460.es</a>.
- RAMIA, J. M. et al. Metástasis pancreática tardía de cáncer renal. *Rev. esp. enferm. dig.* [online]. 2004, vol.96, n.6 [citado 2023-06-08], pp.428-429. Disponible en: <a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1130-01082004000600011&lng=es&nrm=iso">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1130-01082004000600011&lng=es&nrm=iso</a>. ISSN 1130-0108.
- Ricardo Lucas García-Mayor Fernández, María Fernández-González. DOI: <a href="mailto:10.1016/j.circir.2016.05.007">10.1016/j.circir.2016.05.007</a> Diagnóstico y tratamiento de una metástasis pancreática única de un cáncer renal de células claras: a propósito de un caso y revisión de la literature.