0280

METÁSTASIS ATÍPICA DE CÁNCER RENAL DE CÉLULAS CLARAS: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO

Yanina Troncoso, Cesar Manuel Méndez, Romina Romero, María del Carmen Alak.
IMAT – Buenos Aires, Argentina.

yanina.t74@gmail.com / mendeznavarro_cesar@hotmail.com / romeroromina1125@gmail.com / maria.alak@imat.com.ar

PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

Paciente masculino, 64 años, antecedente en el año 2019 de carcinoma renal de células claras, con metástasis pulmonar, hepática y ganglionar retroperitoneal. Tratado con nefrectomía radical y posterior inmunoterapia.

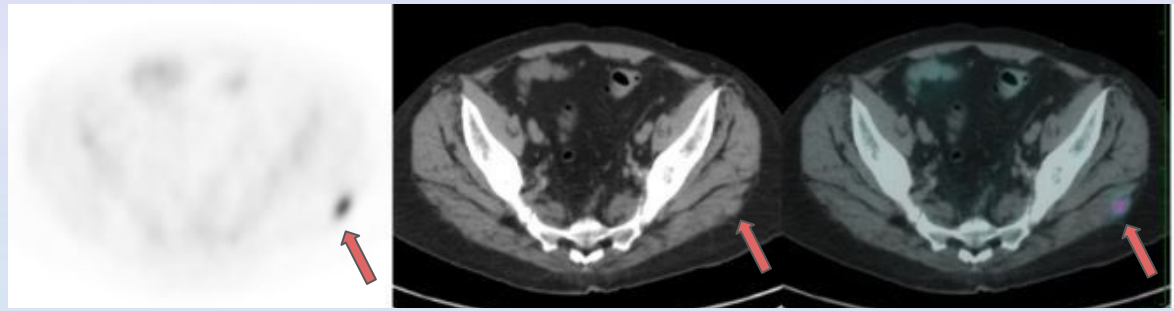
Control PET TC - FDG dos años más tarde con respuesta metabólica completa.

Antecedente alejado de Ca de próstata.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

PET TC - FDG DE CONTROL

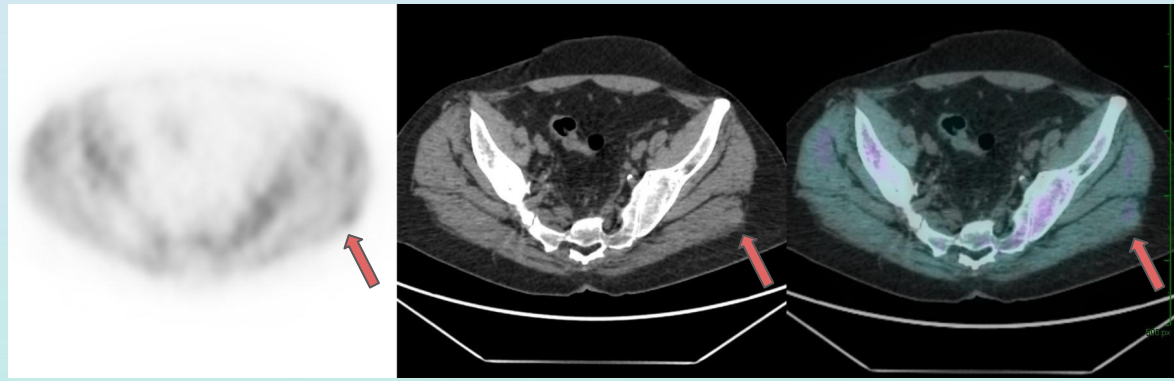
En Agosto 2021 concurre a realizarse PET TC - FDG control, donde se observa hipercaptación en región glútea izquierda, interpretada de probable origen inflamatorio/ farmacoma, vinculable a antecedente reciente de inyección IM referida por el paciente.



PET TC - CHO DE CONTROL

Diciembre 2021, PET TC colina, control por Ca. de próstata, se observó persistencia y leve aumento de tamaño de la lesión glútea izquierda, por lo que se sugirió conocer su histología.

La biopsia confirmó el diagnóstico de **metástasis de carcinoma renal de células claras.**



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

PET TC - FDG CONTROL POST RADIOTERAPIA

El paciente recibió tratamiento con radioterapia local y en Febrero 2023 se realizó PET TC de control post tratamiento, a fin de evaluar respuesta y detectar posibles recurrencias o metástasis adicionales.

DISCUSIÓN

El carcinoma renal debido a su potencial metastásico generalizado e impredecible, puede diseminarse a diversos sitios, clásicamente a pulmones, huesos, ganglios linfáticos, piel, hígado y cerebro.

Como sitios atípicos se han publicado casos a nivel ocular, en injerto renal, laríngeo, etmoidal, escrotal, peneano, gástrico y rara vez disemina al músculo esquelético.

La presencia de metástasis glútea es extremadamente rara y representa menos del 1%.

CONCLUSIÓN

Una tumoración de partes blandas en paciente con antecedente de carcinoma renal, debe alertar la posibilidad de metástasis.

La correcta comprensión de los hallazgos en PET-TC requiere de una interpretación de las imágenes, teniendo en cuenta antecedentes y contexto clínico del paciente. Sin embargo, en muchos casos, el estudio histológico es la única forma de llegar a un diagnóstico certero.

BIBLIOGRAFÍA

-Carcinoma de células claras metastásico a piel: reporte de un caso. Rev Mex Urol 2009;69(1):25-27.
-Unusual Presentation of Renal Cell Carcinoma: Gluteal Metastasis. https://doi.org/10.1155/2013/958957.
-Metástasis muscular. Presentación de un carcinoma renal. Rev. Méd. Urug. vol.36 no.4 Montevideo dic. 2020 Epub 01-Dic-2020.
-Skeletal Muscle Metastasis From Renal Cell Carcinoma: A Case Series and Literature Review. Front Surg
. 2022 Mar 3;9:762540. doi: 10.3389/fsurg.2022.762540. eCollection 2022.