0278

LEIMIOSARCOMA DE LA VENA RENAL, REPORTE DE UN CASO

AUTORES: Robidarte, Antonela L; Tetti, M Celeste; Sasso, M Daniela; Volpacchio, Mariano

HOSPITAL DE CLÍNICAS "JOSÉ DE SAN MARTÍN"

CABA. Argentina
Email: antonela.robidarte88@gmail.com

PRESENTACIÓN DE CASO

- Masculino de 52 años

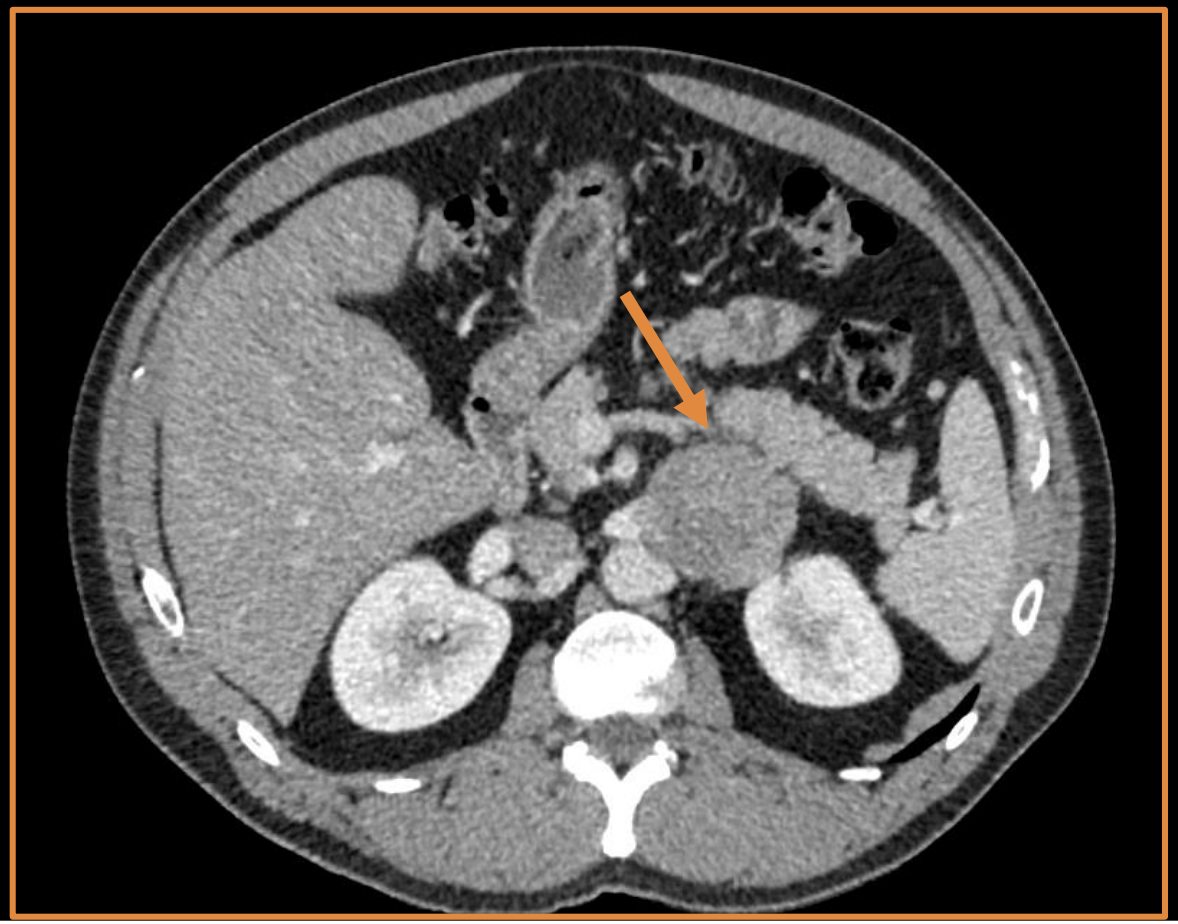
- Consulta por dolor en hipocondrio y flanco derecho, asociado a astenia, adinamia y pérdida de peso no cuantificada de 2 meses de evolución

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

CADI 2024
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

CORONAL

AXIAL



En topografía de la glándula suprarrenal izquierda se observa una lesión expansiva de aspecto lobulado y bordes netos que mide 5,1 x 5,2 cm en el plano axial. Tiene un refuerzo algo heterogéneo y es hipovascular. Llama la atención la estrecha relación que tiene con la vena renal izquierda, no pudiendo descartar categóricamente invasión de la misma.

El hígado presenta esteatosis y se observa en segmento VII una lesión redondeada, hipodensa y heterogénea con refuerzo marginal y es compatible con secundarismo.

DISCUSIÓN

- Los leiomiosarcomas primarios de venas son tumores raros; más de la mitad de los casos surgen en la vena cava inferior.
- Un leiomiosarcoma que surge de la vena renal es aún más raro, son más frecuentes en la vena renal izquierda y en mujeres, con una prevalencia máxima en la quinta y sexta décadas de la vida.
- La mayoría de los pacientes son asintomáticos y el tumor se descubre de manera incidental. Síntomas como dolor abdominal superior o dolor de espalda pueden ser más evidentes cuando el tumor crece lo suficiente como para invadir los tejidos circundantes o bloquear el reflujo de la vena renal. Estos pueden recurrir localmente o pueden desarrollar metástasis a distancia más frecuente a pulmones e hígado.
- Los hallazgos en la TC son los de una lesión de gran tamaño, lobulada, heterogénea (por hemorragia y necrosis) y con realce periférico. Es raro que presenten calcificaciones o afectación linfática.

CONCLUSIÓN

- Si bien el leiomiosarcoma de la vena renal es una neoplasia maligna retroperitoneal poco común, debe conocerse y tenerse en cuenta ya que puede simular un carcinoma de células renales avanzado, así como también deben evaluarse cuidadosamente las glándulas suprarrenales para descartar la posibilidad de carcinoma adrenocortical con invasión venosa.

- El diagnóstico preoperatorio correcto puede afectar significativamente la terapia quirúrgica y adyuvante.

BIBLIOGRAFÍA

1- Baheen, Q., Bi, H., Wang, K. et al. Experiencia clínica y estrategia de tratamiento del leiomiosarcoma originado en la vena renal. Eur J Med Res 27 , 100 (2022)

2- Lodoli C, El Halabieh MA, Santullo F, Abatini C, Gallotta V, Pacelli F. Robotic resection of left renal vein with preservation of left kidney for leiomyosarcoma: Case report and review of the literature. Int J Surg Case Rep. 2024

3- Francisco J. González-Rodrígueza, José A. Puñal-Rodrígueza, Jesús P. Paredes-Cotoréa, Alejandro Beirasa. Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, A Coruña, España. Vol. 86. Núm. 2.