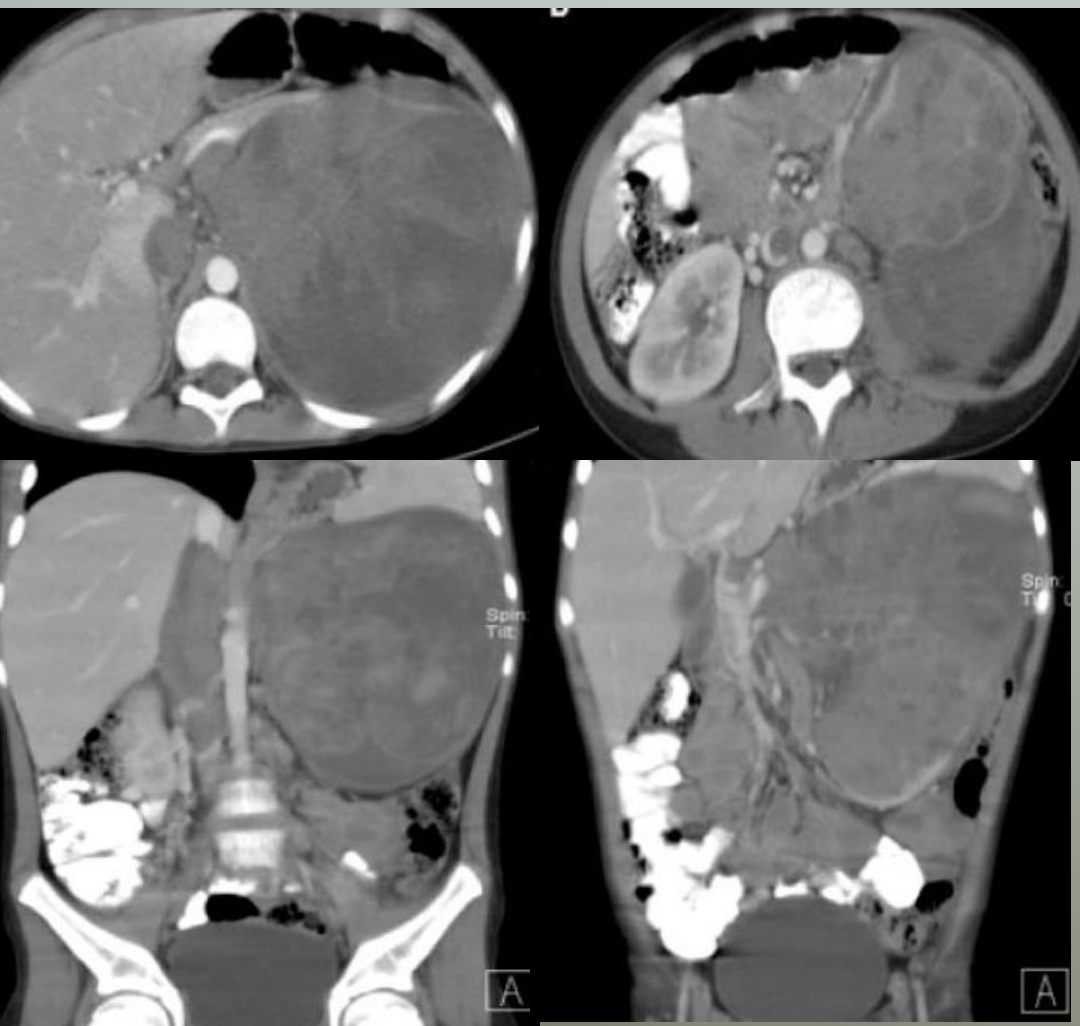


SARCOMA SINOVIAL MONOFÁSICO RENAL PRIMARIO: REPORTE DE UN CASO



Antonio DIAZ SEGURA

Leydis Maria PALACIO MELO

Juan SORDA

Yadira Magdalia JIMENEZ GARCIA

Claudia Mónica PEREYRA CABALLERO

German Luis KLOBOVS

Ignacio POYO

Definición

- ❖ El carcinoma renal abarca 3% de todas las neoplasias malignas del adulto, de éstas 90% corresponden al carcinoma de células claras.

Generalidades

Dentro del tipo mesenquimatoso se encuentran los sarcomas, los cuales ocupan 1 a 1.5% de los todos los cánceres renales

El sarcoma sinovial es la cuarta neoplasia más frecuente de tejidos blandos, la cual ocurre primeramente en extremidades inferiores en adultos jóvenes.

El sarcoma sinovial es una neoplasia extraordinariamente rara en riñón; definido como de histogénesis incierta.

Histopatológicamente se clasifican en tres subtipos: monofásico, bifásicos y pobremente diferenciados.

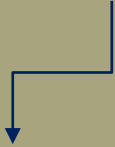
El tipo monofásico está compuesto por únicamente por células epiteliales o fusiformes.

Se presentan en edades entre los 19 y los 71 años, con una media de presentación a los 38 años de edad

Tienen preponderancia de afección en el género masculino.

Diagnóstico Clínico

- Por lo general los más frecuentes son:



Dolor abdominal y hematuria.

Tener en cuenta que:

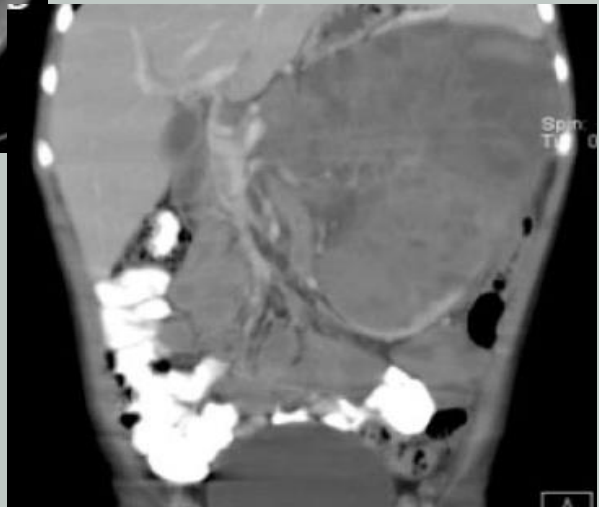
- El diagnóstico se corroborará con estudios de inmunohistoquímica.
- El diagnóstico definitivo es con estudio de citogenética.
- Los sitios de metástasis, por lo general son a nivel pulmonar.

Diagnóstico Radiológico

Métodos disponibles

Ecografía abdominal y Tomografía Computada.

- Es difícil hacer el diagnóstico sólo con estos métodos ya que puede confundirse con el sarcoma de tejidos blandos de retroperitoneo con invasión secundaria renal.
- Por TC se observa masa heterogénea, de contenido sólido con captación heterogénea de contraste, la captación de contraste en la fase portal es superior a 20 UH respecto al estudio basal.



Tratamiento

- El tratamiento es sin duda la nefrectomía radical.
- El uso de quimioterapia es controversial.
- La sobrevida varía siendo de 3 a 18 meses, en algunos casos realizando sólo nefrectomía radical y en otros casos, administrando radioterapia y quimioterapia adyuvante, pero sin observar mejoría significativa.

Caso Clínico

Paciente masculino de 38 años de edad sin antecedentes personales, presenta cuadro clínico de 1 semana con coluria sin otros síntomas; acude a guardia médica en la que realizan citoquímico de orina detectándose sangre microscópica.

Se realizan estudios para evaluar origen de la hematuria, con ecografía y tomografía computada con contraste endovenoso con contraste endovenoso, teniendo el hallazgo de proceso neoformativo primitivo proyectado a grupos caliciales medio e inferior del riñón derecho con reporte de biopsia de sarcoma sinovial monofásico primitivo.

Presenta a los 2 meses post-quirúrgico recidiva local realizándose nefrectomía radical y secundarismo pulmonar a los 8 meses del diagnóstico, por lo que se decide iniciar manejo con quimioterapia.

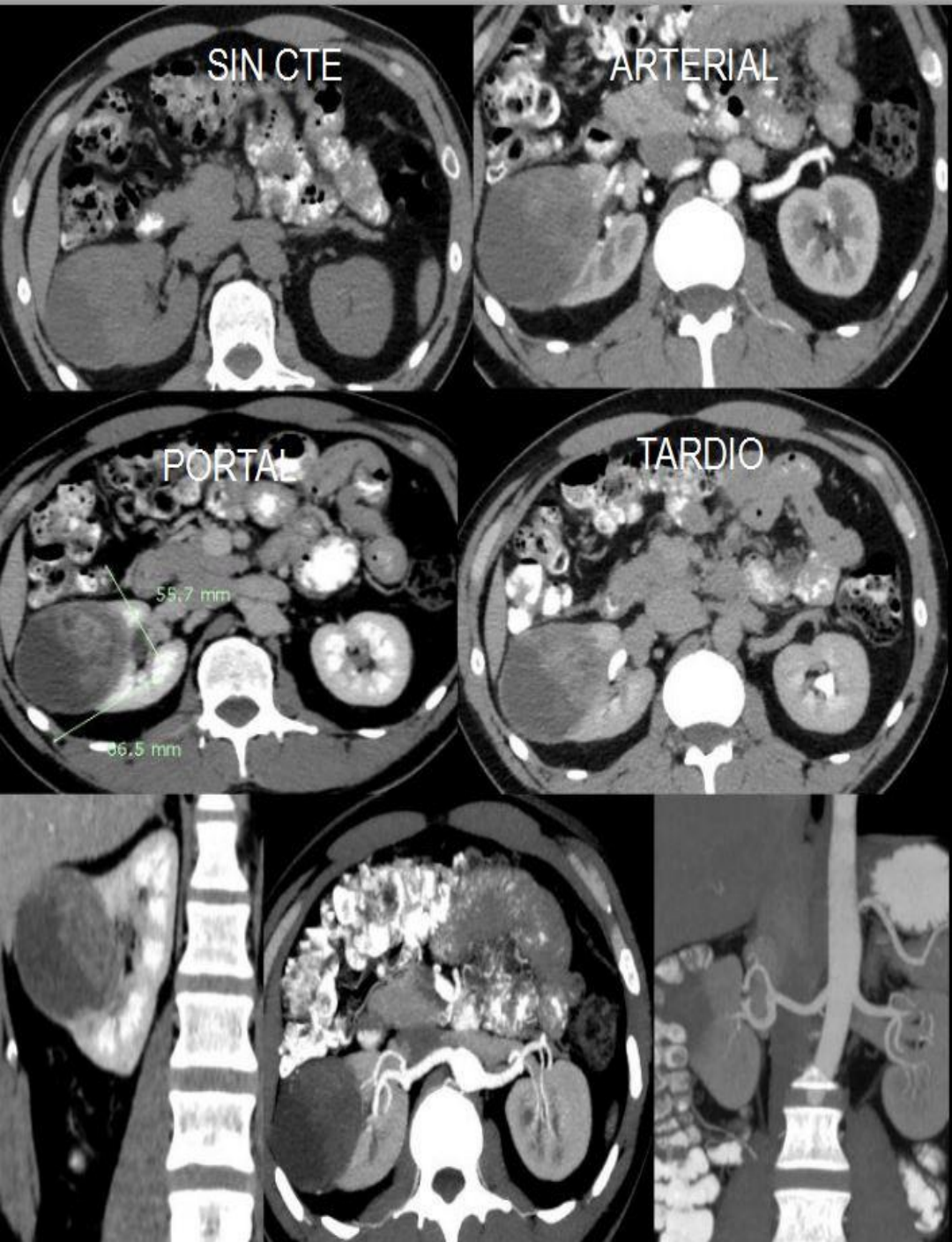
Hallazgos radiológicos.

Se realiza TC de abdomen en la que se observa:

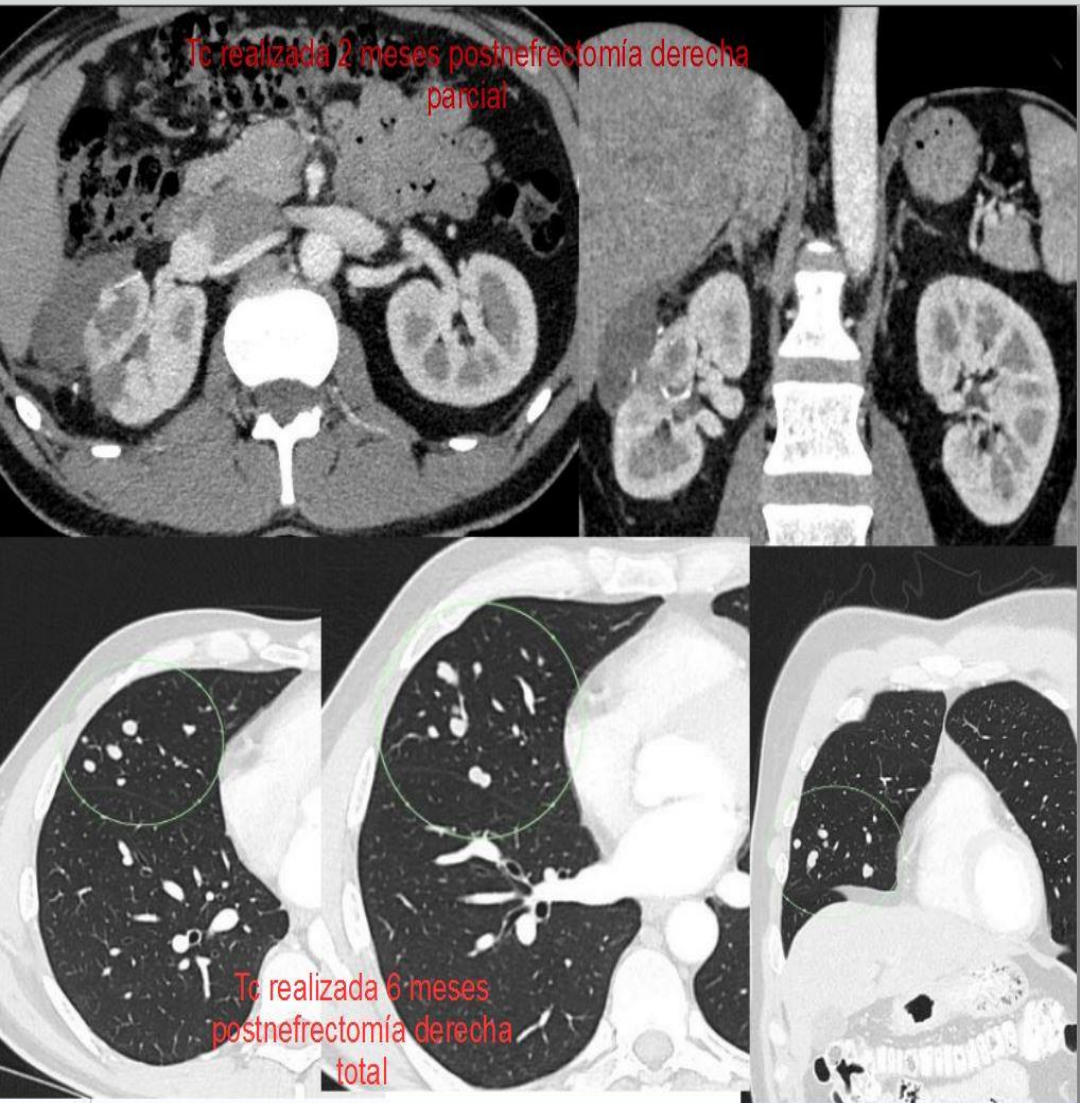
Primera TC con contraste endovenoso: Formación expansiva de aspecto sólido-quístico en el cuerpo renal derecho. Mide 55.7 mm x 66.5 mm, el componente sólido tiene realce heterogéneo postcontraste y pequeñas calcificaciones en su pared. Se proyecta hacia los grupos caliciales medio e inferior.

Es compatible con un proceso neoplasia primitivo. No se evidencia compromiso vascular.

Estudio Inicial



Segunda TC realizada 2 meses post-nefrectomía parcial: se aprecia una colección subcortical y el parénquima renal derecho presenta áreas hipodensas de bordes difusos. En TC realizada 6 meses post-nefrectomía radical derecha se aprecian nodulillos pulmonares bilaterales, a predominio del lóbulo medio, de aspecto secundario.



Conclusiones

- ❖ El diagnóstico de sarcoma sinovial se hace por inmunohistoquímica, es una neoplasia poco frecuente, representando un gran reto diagnóstico que requiere de la adecuada correlación clínico, quirúrgica y patológica para su adecuada definición y manejo.
- ❖ El abordaje quirúrgico radical continúa siendo el tratamiento de elección, sin embargo existe controversia acerca del uso de la quimioterapia.
- ❖ Presenta una sobrevida media de 12 meses en promedio.

Bibliografía

1. Sarcoma sinovial monofásico renal primario. Valenzuela, R. León, F. Brindis, M. Alvarado, I. Rev Mex Urol 2008; 68(1):54-59.
2. Sarcoma sinovial renal en edad temprana. Romero, A. Díaz, J. Perez, O. Neira, F. Arch. Esp. Urol. vol.63 no.6 jul./ago. 2010.