CIR ESP. 2017;95(Espec Congr):666

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

# P-498 - METÁSTASIS EXCEPCIONAL DEL CARCINOMA RENAL DE CÉLULAS CLARAS EN EL LIGAMENTO REDONDO

*López Marcano, Aylhin; Ramia Ángel, José Manuel; de la Plaza Llamas, Roberto; Alshewly, Farah; Arteaga Peralta, Vladimir; Medina Velasco, Aníbal; García Amador, Cristina; González Sierra, Begoña*

*Hospital Universitario, Guadalajara.*

## Resumen

**Introducción:** El ligamento falciforme (LF) es una reflexión peritoneal abdominal relacionada con la superficie anterior del hígado, que en su borde inferior libre contiene el ligamento redondo (LR). Las lesiones únicas del LR son raras y suelen ser tumores de células epitelioides perivasculares. Presentamos un caso de metástasis única en el LR en un paciente con antecedente de carcinoma renal de células claras (CRCC) intervenido hace 5 años y realizamos una búsqueda bibliográfica para identificar casos similares. Realizamos una revisión de la literatura en PubMed, actualizada el 31 de marzo de 2017 sin límites con la siguiente estrategia de búsqueda: ((Clear-cell metastatic renal cell carcinoma) OR (Adenocarcinoma, Clear Cell) OR (Carcinoma, Renal)) OR ((Neoplasm Metastasis) OR (Metastases, Neoplasm) OR (Neoplasm Metastases) OR (Metastasis) OR (Metastases) OR (Metastasis, Neoplasm)) AND ((Round Ligament of Liver) OR (Falciform ligament)). Se analizaron los 52 abstract y el texto de los artículos relacionados. Tan sólo se encontraron 2 casos de metástasis únicas en el LR, ninguno de CRCC.

**Caso clínico:** Paciente varón de 71 años con antecedente de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, dislipemia y hábito tabáquico. Hace 5 años se detecta incidentalmente una masa renal izquierda de 70 × 63 mm realizándose nefrectomía radical izquierda laparoscópica, con diagnostico anatomopatológico de carcinoma renal de células (CRCC) claras de 6,5 cm (estadio pT3a), grado nuclear Furhman II y márgenes libres. A los 6 meses se realiza TAC evidenciando nódulo adrenal derecho sugestivo de metástasis, se realiza PET sin hallazgos sugestivos de metástasis, pero ante crecimiento se realiza suprarrenalectomía derecha laparoscópica con diagnostico patológico de metástasis de CRCC de 2,8 cm. A los 2 años se realiza tiroidectomía total por bocio multinodular, siendo el diagnóstico anatomopatológico de metástasis múltiples de carcinoma renal. Permanece asintomático con revisiones anuales. En TC control a los 5 años se evidencia lesión focal en la periferia del segmento IVa, sin captación en el PET, pero ante la sospecha de malignidad, se realiza laparotomía exploradora revisando toda la cavidad abdominal sin evidenciar otros implantes peritoneales, hallando un nódulo de 1 cm en el ligamento redondo. Se realiza exéresis completa del mismo, con diagnóstico anatomopatológico de metástasis de células claras.

**Discusión:** El LR generalmente está afectado en casos de carcinomatosis peritoneal y solo existen dos casos publicados de metástasis únicas. Un caso informado de metástasis de un paciente con carcinoma papilar renal pT1aN0 y otro caso, uno de una paciente con carcinoma mama izquierda.

Aproximadamente el 30% de los CRCC presentarán metástasis metacrónicas en cualquier momento, habiéndose descrito casos de aparición más de 20 años después de la nefrectomía, así como en diversas localizaciones ya que no presenta un patrón especifico de diseminación pudiendo hacerlo por extensión peritoneal contigua, por propagación hematógena a través del sistema arterial y venoso o por diseminación linfática. La cirugía está indicada en casos de metástasis única ya que mejora la supervivencia a pesar de un alto índice de recidiva. Describimos el primer caso descrito de metástasis de CRCC en el ligamento falciforme.

0009-739X © 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados