



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/266 - La ECOGRAFÍA en atención primaria también para angiomiolipomas renales

R. Iniesta García^a, Á.L. Sáez Fernández^b, V.R. Oscullo Yépez^a, L. Martín Fuertes^c, G. Izquierdo Enríquez^d, M.P. Villanueva Morán^e, Á. Fernández Rodríguez^f, I. Salcedo Joven^g, O. Vicente López^h y A. Segura Grauⁱ

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Mar Báltico. Madrid. ^cMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mar Báltico. Zona Este. Madrid. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Alpes. Zona Este. Madrid. ^eMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barajas. Madrid. ^fMédico de Familia. Sar Rascafría Dirección Asistencial Norte. Centro Diagnóstico Ecográfico. Madrid. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Estrecho de Corea. Centro diagnóstico ecográfico. Madrid. ^hMédico de Familia. Centro de Salud El Abajón Las Rozas Dano. Hospital San Francisco de Asís. Centro Diagnóstico Ecográfico. Madrid. ⁱMédico de Familia. Hospital San Francisco de Asís. Centro Diagnóstico Ecográfico. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: El angiomiolipoma (AML) es un tumor sólido "trifásico" compuesto por cantidades variables de tres elementos: vasos sanguíneos dismórficos, componentes de músculo liso, y tejido adiposo. Las células están bien diferenciadas y tienen aspecto benigno, pero el conjunto arquitectural es anormal. El 80% se presenta de forma aislada mientras que el otro 20% se presentan asociados a la esclerosis tuberosa. El AML representa el 3% de los tumores renales, con una incidencia del 0,07-0,3%. Se presenta con frecuencia en la 5^a década de la vida y la incidencia en la mujer es mayor que en el hombre. La mayoría de angiomiolipomas son benignos y asintomáticos siendo con frecuencia un diagnóstico incidental. Su transformación maligna es rara, pero entre el 68% y el 80% desarrollan síntomas cuando son mayores de 4 cm. Su principal complicación es el sangrado retroperitoneal.

Exploración y pruebas complementarias: La ecografía es una técnica diagnóstica rentable, accesible, no invasiva y muy sensible que proporciona las características en tiempo real para la detección de masas renales. Sin embargo, no es capaz de diferenciar entre lesiones benignas y malignas. En este caso, el AML suele comportarse como un nódulo en parénquima renal hiperecogénico y a diferencia del cáncer renal de células pequeñas, carece de anillo hipoeocoico perilesional ni contenido quístico. En ocasiones, también puede causar sombra acústica. Este aspecto ecogénico puede estar relacionado con su contenido de grasa y la presencia de múltiples interfaces de tejidos dentro de ella. Ecografía Doppler es un complemento útil a la ecografía renal. Doppler color puede revelar si se aumenta, disminuye o es normal el flujo sanguíneo en un área de tejido, facilitando el diagnóstico diferencial. Se realizará manejo quirúrgico para tumores > 4 cm, con clínica de sangrado o de compresión tumoral. La ablación percutánea guiada por ecografía es otra técnica eficaz y mínimamente invasiva.

Juicio clínico: Angiomiolipoma.

Diagnóstico diferencial: Carcinoma de células renales (CCR).

Comentario final: El angiomiolipoma es la neoplasia renal sólida benigna más común observada en la práctica clínica. La ecografía es un método no invasivo, accesible, asequible, y cómodo para el paciente,

permitiendo la visualización y el estudio de las masas renales, preservando a los paciente en un primer paso de técnicas que presentan problemas de la nefrotoxicidad por los medios de contraste, peligro de radiación, y el alto coste si los comparamos con los ultrasonidos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ramírez D, García S, Rey J, Calvo A. Angiomiolipoma retroperitoneal: revisión de la literatura y reporte de un nuevo caso. *Actas Urol Esp.* 2010;34:815-26.
2. Barrufet M, Medrano M, Mainar A, Gregorio M. A. Hallazgos radiológicos de un angiomiolipoma renal con pseudoaneurisma gigante y hemorragia perirrenal espontánea. A propósito de un caso *Intervencionismo*. 2009;3:116-20.