



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/1933 - A PROPÓSITO DE UN CASO: CARCINOMA NEUROENDOCRINO

G. Ibáñez Martínez¹, K. Kisluk¹, J. Arquillos Domínguez¹ y M. Clemente Abenza²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Unión. Murcia. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Docente Cartagena Oeste. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 43 años que acude al Centro de Salud por dolor en hemiabdomen izquierdo con irradiación a región lumbar izquierda de dos meses de evolución. Comenta astenia y leve pérdida de peso no cuantificada. Niega presentar disnea, náuseas, vómitos ni otras alteraciones de hábito intestinal. Sin síndrome miccional ni hematuria.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, normocoloreada, normohidratada y normoperfundida. Consciente y orientada. Eupneica. Afebril. Auscultación cardiaca: rítmica y sin soplos. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado. Abdomen: blando, ligeramente distendido, se palpa tumoración a nivel de hemiabdomen izquierdo de unos 10 cm dolorosa. Miembros inferiores: edemas grado 1 sin fóvea. Analítica y gasometría: sin hallazgos de interés. Radiografía simple de abdomen: sin hallazgos patológicos. Ecografía abdominal: se observa masa renal izquierda de 13 cm bien delimitada y heterogénea compatible con neoplasia, sin hidronefrosis. Múltiples lesiones hipocogénicas en hígado de hasta 1,5 cm compatibles con metástasis. Resto sin alteraciones.

Orientación diagnóstica: Neoplasia renal metastásica.

Diagnóstico diferencial: Oncocitoma, carcinoma de células renales, linfoma.

Comentario final: Debido a los hallazgos patológicos encontrados en la ecografía abdominal, se solicita TAC y PET-TAC donde se evidencia neoplasia primaria renal izquierda con afectación adenopática retroperitoneal paraaórtica izquierda y en región iliaca común derecha junto con diseminación metastásica hepática y pulmonar múltiple. Tras realizar biopsia de lesión hepática se diagnostica de carcinoma neuroendocrino estadio IV. Ki 67: 80%.

Bibliografía

1. Gross MI, Berger I. Primary metastatic renal carcinoid in a young male patient: A contribution to the differential diagnosis of neuroendocrine tumors. *Pathologie*. 2007;28:285-90.
2. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. *Harrison Principios de Medicina Interna*, 18ª ed. México: McGraw-Hill; 2012.

Palabras clave: Masa. Renal. Cáncer.