

Abordaje transtorácico de una recidiva en diafragma de un carcinoma renal

Rodríguez Escovar F, Palou Redorta J, Martínez Rodríguez R, Rodríguez Faba O, Rosales Bordes A, Villavicencio Mavrich H.

Servicio de Urología de la Fundació Puigvert. Barcelona.

Actas Urol Esp. 2007;31(4):426-427

La recidiva en celda renal después de una nefrectomía por carcinoma renal es un evento raro. Presentamos un caso de un recidiva en cara posteroinferior del diafragma a los 5 años de la nefrectomía.

CASO CLÍNICO

Paciente mujer de 73 años de edad con antecedente de nefrectomía radical izquierda en mayo del 2000 por tumor carcinoma renal grado 2 estadio pt1.

Fue controlada periódicamente en nuestro centro y en TAC realizado en julio del 2004 se evidenció una lesión nodular de 12mm de diámetro a nivel subdiafragmático, compatible con recidiva local de tumor.

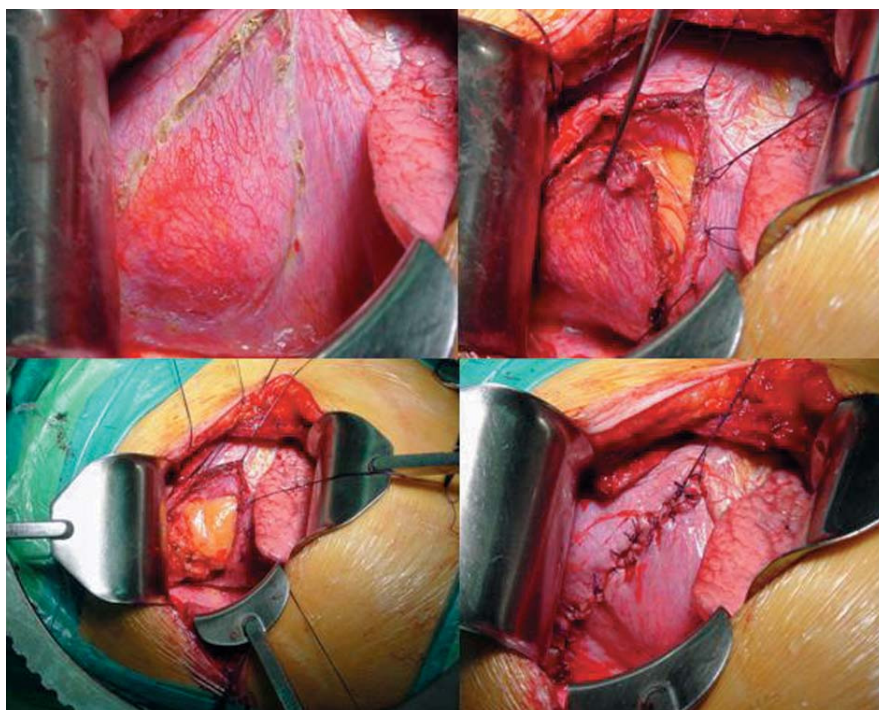


FIGURA 2



FIGURA 1



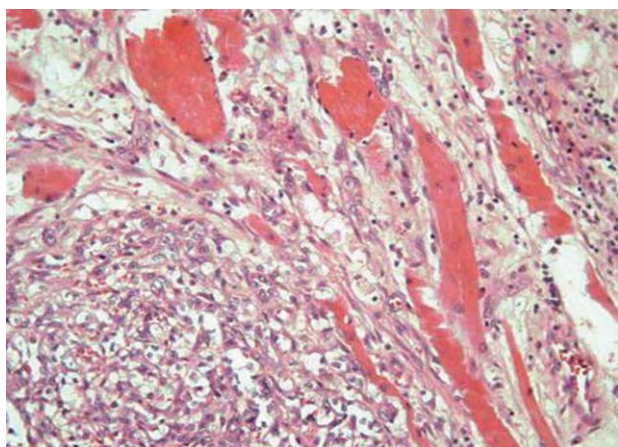


FIGURA 3

Dado el pequeño tamaño se decidió nuevo control periódico con crecimiento progresivo a 17 y 22 mm. No se visualizaban adenopatías intrabdominales ni retroperitoneales aumentadas significativamente de tamaño. El último TAC se evi-

denció la lesión nodular vascularizada adyacente a crura diafragmática y clips quirúrgicos, con una zona periférica hipercaptante y un área central hipodensa de probable origen necrótico, compatible con recidiva tumoral local. Se procedió a un abordaje transtorácico izquierdo con exéresis parcial de diafragma junto con la lesión adherida al mismo. Postoperatorio correcto. La paciente fue dada de alta a los 7 días.

Anatomía patológica: Carcinoma renal de células claras G2-3, patrón sólido con infiltración de músculo y grasa compatible con recidiva local del tumor renal.

Correspondencia autor: Dr. FP. Rodríguez Escovar.
Servicio de Urología. Fundació Puigvert
Cartagena 340-350. 08025 Barcelona
Tel.: 934 169 700
E-mail autor: fprodiguez@hotmail.com
Información artículo: Imágenes en Urología
Trabajo recibido: enero 2006
Trabajo aceptado: febrero 2006