



CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES (CCR) Y SUS IMITADORES

B. Díaz Barroso, M. del Palacio Salgado, C.G. Linares Villavicencio, M. Camargo Montanari, Á. Quispe Mauricio y M.A. Cruz Díaz
Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, España.

Resumen

Objetivos docentes: Describir e ilustrar los hallazgos de imagen asociados al CCR y otras patologías renales que simulan carcinomas.

Revisión del tema: El uso frecuente de las diferentes técnicas de imagen conduce al descubrimiento de lesiones renales incidentales, la mayoría de pequeño tamaño y a veces con características no específicas. Diferentes tipos de patología renal pueden tener hallazgos de imagen similar. Es de vital importancia evaluar la lesión en el contexto clínico para evitar el error en el diagnóstico. El diagnóstico del CCR se realiza hoy en fases tempranas y de mejor pronóstico permitiendo un tratamiento quirúrgico conservador. El CCR es el tumor maligno más frecuente. Existen patologías tumorales y no tumorales que pueden imitar al CCR: tumores malignos (linfoma, sarcomas, metástasis y tumores uroteliales), tumores benignos (angiomiolipoma, oncocitoma, tumor fibroso) y otras (adenopatías perirrenales, pielonefritis, absceso, patología vascular y traumática). Hemos revisado de forma retrospectiva a pacientes con CCR y patología que los imita a los que se les realizó diferentes técnicas de imagen en nuestro hospital. Mostraremos los hallazgos radiológicos del CCR y otras patologías que imitan al carcinoma.

Conclusiones: Las diferentes técnicas de imagen aportan información precisa que ayuda en el diagnóstico del CCR y permite planificar un tratamiento adecuado. Es importante considerar tumores renales menos frecuentes y patología no tumoral dentro del diagnóstico diferencial genérico del CCR ya que afecta al manejo del paciente.