

Carcinoma de células renales, metastásico a mama y tiroides. Reporte de un caso

▶ Juanita Martínez, Einstein Viana, Manuel González, José Fernando Lobatón, Estephannia Mora

IMAT Oncomédica (Montería)

Introducción: el cáncer renal de células claras es un tumor de gran capacidad metastásico, principalmente a pulmón, hígado, hueso y glándula adrenal.

Materiales y métodos: se expone el caso de un carcinoma renal con metástasis inusuales en una paciente femenina de 79 años con antecedente de carcinoma de células claras en riñón izquierdo, manejada con nefrectomía; cinco años después presenta lesión sospechosa en mama derecha, con biopsia e inmunohistoquímica positiva para compromiso metastásico por carcinoma de células claras renales. Luego de dos meses manifiesta lesión nodular en lóbulo derecho de tiroides de aspecto ecográficamente benigno con extensión mediastinal, el Bacaf fue Bethesda II, se llevó a tiroidectomía total, sin complicaciones, informe de patología con inmunohistoquímica de carcinoma de célula grande y clara grado II, a favor de origen metastásico renal.

Resultados: los carcinomas de células claras de glándula tiroides son tumores raros y su frecuencia se ha estimado entre el 1,34% y 4,6% de los tumores malignos metastásicos de esta glándula. En contraste, los tumores metastásicos mamarios representan un 0,5%-1,3% de las neoplasias malignas de la mama.

Conclusiones: el diagnóstico de metástasis tiroideas por carcinoma renal requiere inmunohistoquímica para tiroglobulina en muestras de PAAF en pacientes con sospecha con antecedente de carcinoma renal y nódulo tiroideo de comportamiento agresivo. La cirugía es el tratamiento que obtiene una mayor supervivencia siempre que sea posible la resección completa de las metástasis descritas, lo que sería la alternativa terapéutica a la paciente del caso descrito.

DATOS DE CONTACTO

Correspondencia: Juanita Martínez. Correo electrónico: juanitamv53@hotmail.com