

HOSPITAL GENERAL DE PLACETAS  
VILLA CLARA

**INFORME DE CASO**

**RIÑONES POLIQUÍSTICOS ASOCIADOS A CARCINOMA  
DE CÉLULAS RENALES.**

Por:

Dr. Manuel Pino Castillo<sup>1</sup> y Dra. Addys Hernández García<sup>2</sup>

1. Especialista de I Grado en Imagenología. Instructor. ISCM-VC.
2. Especialista de I Grado en Imagenología. Asistente. ISCM-VC.

***Descriptores DeCS:***

RIÑÓN POLIQUÍSTICO  
CARCINOMA DE CELULAS RENALES

***Subject headings:***

KIDNEY POLYCYSTIC  
CARCINOMA RENAL CELL

La enfermedad poliquística es una afección congénita y hereditaria que afecta varios órganos, y a nivel renal la afección es bilateral mayoritariamente; raramente se ha descrito transformación maligna de los quistes<sup>1,2</sup>. Se presenta un paciente de 60 años de edad al que se le diagnostica riñones poliquísticos, y mediante un estudio integral se realizó diagnóstico histológico de carcinoma de células renales. Se destaca la importancia de realizar una investigación integral ante pacientes con enfermedad poliquística, específicamente con riñones poliquísticos, ya que a pesar de su infrecuencia<sup>2,3</sup>, de este modo puede diagnosticarse precozmente cualquier transformación carcinomatosa, lo que redundaría en la calidad de vida de estos enfermos.

**Presentación del paciente**

Se trata de un paciente de 60 años, raza blanca, con antecedentes de úlcera péptica, enfermedad poliquística renal, dermatitis crónica y síndrome de malabsorción intestinal.

En esta ocasión acude con diarreas líquidas amarillentas copiosas, astenia marcada y pérdida de peso importante.

Se realizó ultrasonido abdominal donde se observaron imágenes quísticas de ambos riñones, con calcificaciones periféricas en los quistes de gran tamaño, localizados en el polo superior del riñón izquierdo.

Se evaluó el quiste del riñón izquierdo mediante una quistografía para determinar la presencia de nódulos tumorales o masa que provocan protrusión en la luz del quiste.

Posteriormente el paciente comienza a presentar fiebre de varios días de evolución y, considerando estas manifestaciones clínicas, se planteó que padecía una infección del quiste puncionado, por lo que se decide su intervención.

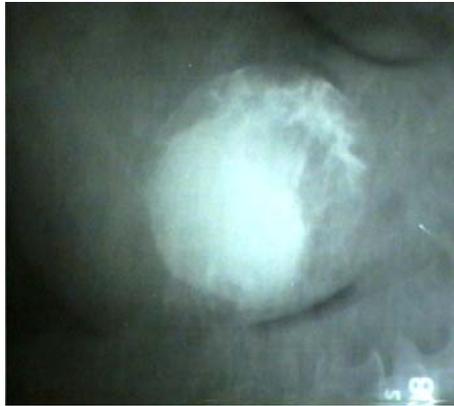


Figura Quistografía: no se observan signos de malignidad.

#### Diagnóstico histológico:

Carcinoma de células renales tipo células claras y macizas, con crecimiento papilar, gran degeneración quística y múltiples nódulos satélites metastásicos en el propio riñón. El paciente presentó bronconeumonía hipostática que lo condujo al exitus letalis quince días después de la intervención quirúrgica.

#### Comentario

En la bibliografía consultada varios autores describen riñones poliquisticos, pero no los asocian con el carcinoma renal<sup>1,2</sup>; sólo los profesores Orlando Valls, Neumamm y Motzer lo describen en sus libros<sup>3-5</sup>. El ultrasonido practicado a este paciente no fue concluyente debido a la gran degeneración quística que poseía el tumor, que puede ser similar a los demás quistes que fueron descritos.

### ***Referencias bibliográficas***

1. Nambirajem T, Mahendre V, Thomson T, Walsh I. The natural history of simple renal cysts. J Urol 2002; 168(4 pt 1):1505-8.
2. Cheuk W, Lu Es, Chan A, Chan K. Atypical epithelial proliferations in acquired renal cystic disease harbor cytogenetic aberrations. Hum Pathol 2002; 33(1):761-5.
3. El Riñón. En: Cotran RS, Kumar V, Collins T. Robbins Patología estructural y funcional. 6<sup>a</sup> ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2000. p. 971-1040.
4. Morales J. Lesiones renales expansivas. En: Valls Pérez O. Radiografía vías urinarias. Ginecología y obstetricia. La Habana: Científico-Técnica; 1983. p. 200-3.
5. Motzer R. Medical progress: renal cell carcinoma. N Engl J Med 1998; 335:865-70.