

Metástasis duodenal y tiroidea de hipernefroma operado 16 años antes

Dres. José L. Badano Repetto, Juan Paperán, Luis Perrone y Adela Pizzoli *

Se relata la historia de un paciente al que se le resecó un hipernefroma y durante 16 años hizo metástasis sucesivas en varios órganos pero sobrevive actualmente. Aparecieron metástasis metácronas cronológicamente alejadas: en tiroides a los 11 años, en pulmón a los 13 años, en duodeno a los 16 años y en tiroides nuevamente a los 17 años después de la nefrectomía. Se destaca la excepcionalidad de la localización duodenal. La evolución fue favorable con la asociación de distintas terapéuticas.

Palabras clave? (Key words, Mots clés). MEDLARS: Kidney neoplasms.

Es conocida la tendencia de algunos carcinomas de riñón a dar metástasis metácronas, cronológicamente alejadas de las manifestaciones iniciales del tumor primitivo. Hemos creído de interés, la presentación de un caso clínico excepcional, por su evolución extremadamente prolongada y por la rara topografía (duodenal), de alguna de sus metástasis.

OBSERVACION

C.V. 60 años. Diagnóstico de archivo hipernefroma riñón derecho metastasiante. Hospital Paster. Registro 4308 y 4412.

Antecedentes: En 1959 se le extirpa el riñón derecho por hipernefroma. En 1971 se le realiza una lobectomía derecha del tiroides comprobándose una metástasis de su primitivo hipernefroma. En 1973 se le practica una metastasectomía de pulmón izquierdo con las mismas características histológicas que el hipernefroma.

En 1975 consulta por una hemorragia de aparato digestivo alto cuya causal correspondió a una metástasis en duodeno II con las características histológicas del primitivo hipernefroma. En esta oportunidad (3-8-75) se realizó una resección duodenal (duodeno II), reconstruyendo el tránsito de la siguiente manera: Estómago y duodeno III con una operación tipo Billroth I; vía biliar, realizando una colecisto-yeyunostomía con asa simple; la brecha pancreática fue suturada con

Instituto de Cirugía para Post Graduados (Prof. Dr. Luis M. Bosch del Marco). Hospital Pasteur, Montevideo.

lino en varios planos. Se dejó un drenaje sub-hepático (Fig. 1).

La pieza fue informada así: Pieza de duodenectomía que mide 100 mm de longitud. En el extremo proximal existe una neoformación que mide aproximadamente 80 x 40 mm de color blanquecino amarillento, polilobulada friable y que al corte se observa que infiltra la pared. Un nódulo que procede de epiplón mayor, también se incluye.

Histología: El tumor infiltra la pared dejando zonas de mucosa sana. Las células se disponen en nidos, son grandes y están cargadas de grasas lipoides y glucógeno. Por lo tanto observamos células espumosas con núcleo central y en general redondos, bien teñidos y con cromatina pulverulenta. También observamos zonas de necrosis y de neoformación de tejido muy vascularizado y edematoso. El nódulo estudiado presenta las características de un ganglio y presenta el mismo aspecto histopatológico.

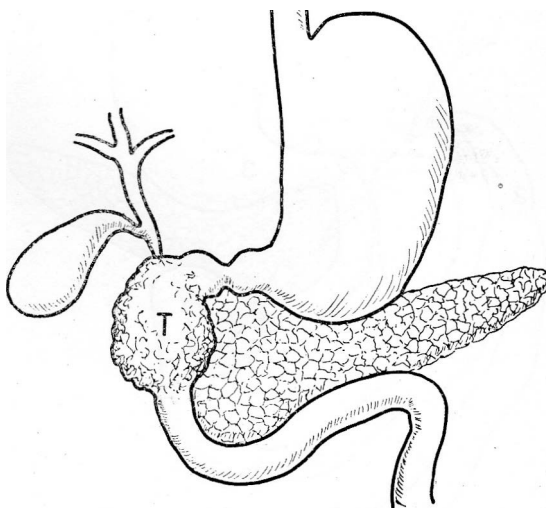


FIG. 1.—T = Tumor secundario de un hipernefroma extirpado hace 16 años. La topografía corresponde a duodeno II y la histología a un hipernefroma.

Presentado a la Sociedad de Cirugía del Uruguay, el 29 de octubre de 1975.

* Prof. Adj. Hon. de Cirugía, Residentes de Cirugía y Anatomopatología.

Dirección: Canelones 2382, Montevideo (Dr. Badano Repetto).

COMENTARIO

El seguimiento de este paciente, mostró una evolución muy buena, asociándose al tratamiento quirúrgico tratamiento quimioterápico, inmunoterápico y hormonal de acuerdo a los parámetros estudiados.

La bibliografía consultada (1, 2, 3) demuestra la absoluta excepcionalidad de este caso.

Destacamos:

- la rareza de la localización duodenal;
- el tipo de exéresis quirúrgica efectuada;
- la aparición de una complicación (fístula pancreática) solucionada por derivación interna al yeyuno;
- y finalmente, la buena evolución del enfermo.

RESUME

**Métastase duodénale et thyroïdienne
d'hypernephrome opéré 16 ans plus tot.**

Histoire d'un patient dont on résectionna un hypernephrome et qui pendant 16 ans fit des métastases successives en divers organes auxquelles il a survécu jusqu'à ce jour.

Après la néphrectomie apparurent des métastases ainsi distribuées dans le temps: de la thyroïde à la 11^e

me année, du poumon à la 13^e année, du duodénum à la 16^e année et de la thyroïde encore à la 17^e année. Il faut souligner la localisation duodénale exceptionnelle.

Grâce aux diverses thérapeutiques employées l'évolution fut favorable.

SUMMARY

Duodenal and thyroid metastasis of hypernephroma resected 16 years earlier.

A patient had a hypernephroma resected, but successive metastasis occurred over a period of 16 years in different organs. However this patient is still alive.

Metachronological metastasis appeared at various intervals: thyroid, at 11 years, lung at 13 years, duodenum at 16 years and thyroid again 17 years after nephrectomy. It should be noted that metastasis in the duodenum is extremely rare.

Evolution was favourable as a result of the association of different therapies.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. BLOOM R. Hypernephroma. *Br J Urol*, 45: 337, 1973
2. CURNIE G.A. Eighty years of immunotherapy. *Br J Cancer*, 26: 141, 1972.
3. TALLEY H. Treatment of metastatic hypernephroma. *JAMA*, 207: 322, 1973.