



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/3499 - DOCTORA, ¿ES BUENO O ES MALO?

A. Segura Vilar^a, J. González Peregrina^b, A. Gómez Torres^c y L. Ruiz Albaladejo^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio del Carmen. Murcia.

^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Floridablanca. Murcia.

^cMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santomera. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 51 años, sin antecedentes de interés, que acude a consulta para recoger los resultados de una ecografía hepática, solicitada por su médico de familia tras el hallazgo de cifras de bilirrubina elevadas en distintas analíticas seriadas. En el informe de la ecografía se documenta la aparición de forma accidental de una masa en el riñón izquierdo de tres centímetros de diámetro. El paciente se encuentra totalmente asintomático.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes: TA 134/78, FC 92 lpm, T^a 37,1 °C, SatO₂ 97%. Auscultación cardiopulmonar: rítmica y sin soplos, murmullo vesicular conservado. Abdomen blando y depresible, no masas, ni visceromegalias, sin puntos dolorosos a la palpación. Eco abdominal: masa renal de características quísticas de tres centímetros de diámetro localizada en el riñón izquierdo.

Orientación diagnóstica: Quiste renal simple.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico diferencial del quiste renal simple se debe realizar con otro tipo de masas renales: tumores malignos (carcinomas, linfomas, sarcomas...), tumores benignos (adenomas, oncocitomas...), lesiones inflamatorias (infecciones/abscesos renales, isquemia, traumatismo/hematomas renales...).

Comentario final: Los quistes renales simples se definen como lesiones no tumorales del parénquima renal. Son hallados de forma casual. La ecografía y el TC son las modalidades clave para el diagnóstico, quedando definido por una serie de criterios estrictos (masa delgada ovoide de pared delgada, regular y bien definida y contenido líquido). Cualquier lesión quística que no cumpla con estos criterios debe clasificarse como atípica o compleja, y considerarse sospechosa. Los quistes renales simples asintomáticos no requieren tratamiento ni seguimiento, sin embargo es importante educar al paciente informándolo sobre la evolución benigna de la patología y de la necesidad de volver a consultar en caso de aparición de algún tipo de sintomatología.

Bibliografía

1. Skolarikos A, Laguna MP, de la Rosette JJ. Conservative and radiological management of simple renal cysts: a comprehensive review. *BJU Int.* 2012;110(2):170-8.

2. Hélénon O, Crosnier A, Verkarre V, et al. Simple and complex renal cysts in adults: Classification system for renal cystic masses. *Diagn Interv Imaging*. 2018;99(4):189-218.

Palabras clave: Quiste renal simple. Tratamiento conservador. Riñón. Ecografía.