



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 333/335 - DOCTOR, TENGO UN BULTO EN LA ESPALDA

V. Arenas Cambroner<sup>1</sup>, I. Pérez Moral<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Médico Residente de 2º año. Centro de Salud III. Ciudad Real., <sup>2</sup>Médico EBAP. Centro de Salud Palma del Río. Córdoba.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 69 años de edad que consulta en enero de 2017 por bultoma en espalda, doloroso, de aproximadamente 9 cm de diámetro mayor, de varios años de evolución que siempre se consideró compatible con lipoma. Se deriva a servicio de Cirugía General donde se desestima intervención, recomendado su valoración en Dermatología por posible quiste sebáceo escapular derecho. Es valorado en dicho servicio donde se realiza biopsia, con resultado de malignidad (masa indiferenciada formada de posible células claras de origen nefrológico). Tras interconsulta con servicio de Urología y solicitud de TAC toracoabdominal se halla tumor primario en polo superior de riñón derecho de aspecto heterogéneo y 87 mm en eje máximo con imagen de necrosis, con presencia de trombosis en vena renal hasta cava inferior, metástasis pulmonares, pancreáticas y partes blandas, entre ellas, espalda. En la historia clínica podemos destacar como curiosidad un mal control de hipertensión arterial durante los últimos dos años y una creatinina alterada de 1,9 de media en analítica. El paciente es sometido a tratamiento con quimioterapia con reducción de las lesiones en posteriores pruebas de imagen. Actualmente se encuentra asintomático durante su tratamiento.

**Juicio clínico:** Metástasis cutánea de cáncer renal de células claras estadio IV.

**Diagnóstico diferencial:** Quiste sebáceo, tumores cutáneos, metástasis.

**Comentario final:** Llama la atención la lenta evolución de este cáncer nefrológico y su diagnóstico a través de una metástasis en partes blandas. Cuando hay metástasis a distancia, la supervivencia sin enfermedad es precaria; sin embargo, en algunas ocasiones, determinados pacientes sobrevivirán después de la resección quirúrgica de todo el tumor detectado. Debido a que se diagnostica a la mayoría de pacientes cuando el tumor está todavía relativamente localizado y es susceptible de extirpación quirúrgica, aproximadamente 73% de todos los pacientes de cáncer de células renales sobreviven por 5 años.

### Bibliografía

Guinan P, Vogelzang N, Fremgen A et al. Kidney Cancer: Renal Cell Carcinoma: Tumor Size, Stage and Survival. Journal of Urology. 1995 ;153, (3) 901-903.

**Palabras clave:** Quiste piel, metástasis cutánea, tumor renal.  
1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.