

**LEIOMIOSARCOMA DE LA VENA RENAL.
Un caso de excepción****LEIOMYOSARCOMA OF THE RENAL VEIN.
A case of exception**

Dres. Maglione, M.; Maglione, O.; Sonzini Astudillo, C.; Travecchio, J.; Giraudo, R.

RESUMEN: *Se informa acerca de un caso de leiomiomasarcoma de la vena renal. Se efectúa una revisión de la bibliografía existente sobre el tema.*

Se trata de una paciente de 55 años de edad, que presenta dolor lumbar izquierdo de siete meses de evolución.

Los estudios practicados muestran una hidronefrosis en el urograma de excreción; en la TAC se visualiza una masa pararenal en íntimo contacto con el pedículo vascular que se impregna con el material de contraste.

El tratamiento practicado consiste en una nefrectomía radical. El informe anatomopatológico es compatible con un leiomiomasarcoma de la vena renal.

Se realiza tratamiento adyuvante con radioterapia de alto voltaje.

A los dos años, se detectan metástasis hepáticas, pulmonares y mamarias por lo que se inicia quimioterapia con resultado incierto, ya que se encuentra cursando en la actualidad dicho tratamiento.

Se resalta la excepcionalidad de esta variante de tumor, la dificultad diagnóstica clínica y el pronóstico desfavorable.

(Rev. Arg. de Urol., Vol. 64, N° 4, Pág. 199, 1999)

Palabras clave: Leiomiomasarcoma; Vena renal; Excepcional.

SUMMARY: *The purpose of this works is to of a leiomyosarcoma of the renal vein and to contribute a revision of the existent literature. We present a patient of feminine sex 55 years old, with left lumbar pain of 7 months of evolution. It presented left hidronefrosis in urograma of excretion. La TAC it shows a mass pararenal in close friend contact with the renal hilio, wich takes the contrast. She is carried out a nefrectomy renal left whose pathological anatomy leiomyosarcoma of the renal vein informs.*

The patient was subjected to radiotherapy of high voltage. Two years later it presents metastasis in liver, she suckles, and both lung fields. At the present time the patient is in chemotherapy plan. We stand out the exceptional and low frecuency of this type of tumours, their difficulty diagnostic preoperatori and the high index of you implant secondary.

(Rev. Arg. de Urol., Vol. 64, N° 4, Pág. 199, 1999)

Key words: Leiomyosarcoma; Renal vein; Exceptional.

Servicio de Urología, Sanatorio Mayo.
Belgrano 54 (5000) Córdoba, Argentina.

INTRODUCCION

El leiomiosarcoma es un tumor de partes blandas infrecuente, que generalmente se origina en el miometrio y en el tracto gastrointestinal.

Los tumores primarios de las venas son raros y en su mayoría, corresponden a la variante de leiomiosarcomas, con asiento preferentemente en la vena cava inferior y en menor frecuencia, en las venas periféricas.

CASO CLINICO

Se presenta el caso de una paciente de 55 años de edad, que consulta por dolor lumbar izquierdo con siete meses de evolución.

Su médico de cabecera practica una ecografía abdominal que revela la presencia de una masa en el área renal izquierda, por lo que es derivada a nuestro Servicio.

El examen clínico permite palpar una tumoración en el hipocondrio izquierdo. Los análisis de laboratorio muestran únicamente una ligera elevación de la eritrosedimentación.

Se practica un urograma de excreción (Foto 1) que



Foto 1 - Urograma excretor

revela un retardo funcional del riñón izquierdo e hidronefrosis.

La TAC (Foto 2) muestra una masa sólida en el área renal izquierda, que capta el material de contraste. Se descartan metástasis a distancia.

Se practica una nefrectomía radical izquierda. En el acto quirúrgico, se observa una formación tumoral con relación directa con la vena renal, que separa y distorsiona los elementos pediculares ejerciendo una compresión uretral que explica la uronefrosis existente.

Anatomía patológica

El informe revela la existencia de un leiomiosarcoma (Foto 3), donde pueden apreciarse en el extremo derecho del preparado, fibras musculares normales correspondientes a la pared de la vena renal, mientras que en la parte izquierda, se observan fibras musculares neoplásicas, de tipo fusiforme, con núcleos alargados y bordes romos. No existen fibras elásticas, lo que permite descartar el origen arterial del tumor, ni disposición en ca-



Foto 2 - T A C

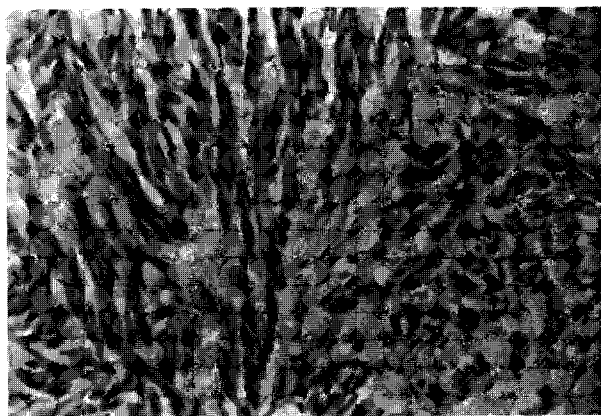


Foto 3 - Anatomía patológica [Poco aumento]

pas, lo que permite inferir que no corresponde al músculo parietal de un órgano hueco.

A mayor aumento (Foto 4), se observan figuras de mitosis, núcleos en cigarrillo y células fusadas típicas, dispuestas en haces y fascículos.

Evolución

Luego de una cirugía, la paciente es sometida a una irradiación de alto voltaje en la fosa lumbar correspondiente.

Luego de dos años de permanecer asintomática, aparecen metástasis hepáticas, pulmonares y mamarias, lo que motiva su inclusión en un protocolo de quimioterapia, que se encuentra cursando en la actualidad.

DISCUSION

La revisión bibliográfica demuestra que el leiomioma es un tumor infrecuente, que raramente se localiza en las venas.

En 1871, *Perl*⁽⁷⁾ describe el primer caso con asiento en la vena cava como hallazgo necrópsico. La primera descripción de un leiomioma de la vena renal, corresponde a *López Varela* en el año 1976⁽⁸⁾.

Tiene mayor incidencia en el sexo femenino^(15,18) y en la edad adulta, correspondiendo el mayor número de casos a la sexta década.

Posee crecimiento lento y raramente debuta con una sintomatología específicamente urológica.

La forma de presentación suele ser insidiosa, siendo el dolor abdominal el síntoma más frecuente (80% de los casos); también suelen manifestarse con hipertensión arterial, determinada por fenómenos compresivos^(1,6,11,12).

El diagnóstico clínico resulta muy difícil de lograr, y en la mayoría de los casos, como en el que presentamos, el diagnóstico etiológico surge del examen histopatológico de la pieza quirúrgica.

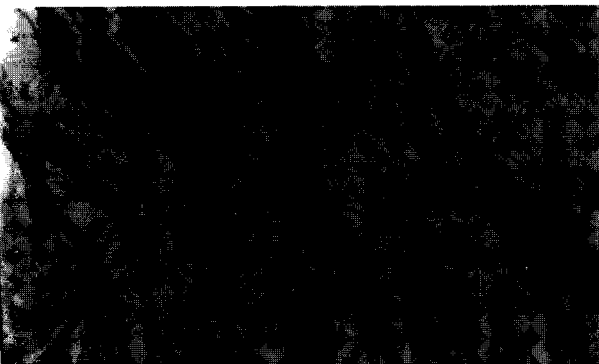


Foto 4 - Anatomía patológica [Gran aumento]

La radioterapia externa como el tratamiento adyuvante, brinda algún beneficio según algunos autores, mientras que la misma, como tratamiento primario, carece de valor terapéutico.

La evolución natural de estos tumores muestra una tendencia a la recidiva local o a la diseminación metastásica, con una sobrevida promedio de 22 meses.

CONCLUSION

Se resalta la excepcionalidad de este tipo de tumor, ya que solamente han sido descriptos 18 casos en la bibliografía consultada; la dificultad diagnóstica preoperatoria y su alta capacidad diseminativa.

COMENTARIO EDITORIAL

Los leiomiomas son tumores relativamente poco frecuentes; constituyen aproximadamente un 7% de los sarcomas de partes blandas.

Tienen mayor incidencia en el sexo femenino y por lo general, aparecen en edad adulta.

Histológicamente, están conformados por células fusiformes malignas, con núcleos en forma de cigarrillo "puro", entrecruzados.

Ultraestructuralmente, las células del músculo liso contienen haces de filamentos finos, con cuerpos densos y vesículas de picnocirosis, rodeadas por una lámina basal.

Los exámenes inmunohistoquímicos revelan positividad para vimentina, actina y desmina.

El tratamiento es quirúrgico y en general, tienen mala evolución, especialmente los situados en el retroperitoneo donde suelen alcanzar un volumen considerable y por ende, la extirpación puede resultar incompleta. Habitualmente provocan la muerte por recidiva local o metástasis a distancia.

Es de destacar la excepcionalidad del caso presentado, por su localización en la vena renal, que no resulta ser la más frecuente en los leiomiomas de los vasos sanguíneos.

Entendemos que en este caso, el abordaje terapéutico ha sido correcto, y la evolución que ha tenido la paciente se encuadra dentro del pronóstico ominoso de esta variante tumoral.

Prof. Dr. Oscar S. Pautasso

Profesor Titular de la 2ª Cátedra de Clínica Urológica

Universidad Nacional de Córdoba

Colón 845 2º "A" (5000) Córdoba, Argentina.

Tel.: 0351-4224469. Fax: 0351-4227192

Email: pautasso@arnet.com.ar