







Metástasis poco frecuente del carcinoma renal de células claras

Unusual metastasis of clear cell renal cell carcinoma

Aylhin J. López Marcano , José M. Ramia Ángel , Roberto De la Plaza Llamas , Farah Al-Swely , Begoña González Sierra , Alba M. Vázquez 

Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática. Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara, España

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Correspondencia:
Aylhin J. López Marcano
E-mail:
aylhin10@gmail.com

RESUMEN

El ligamento falciforme es una reflexión peritoneal abdominal relacionada con la superficie anterior del hígado, que en su borde inferior libre contiene el ligamento redondo (LR); las lesiones únicas en este son infrecuentes. Presentamos un caso de metástasis única en el ligamento redondo en un paciente con antecedente de carcinoma renal de células claras. Realizamos una búsqueda bibliográfica para identificar casos similares. Nuestro paciente es un varón de 71 años con antecedente de carcinoma renal de células tratado con nefrectomía radical izquierda laparoscópica (estadio pT3a). En tomografía computarizada (TC) control a los 5 años se evidencia lesión focal en la periferia del segmento IVa, ante la sospecha de malignidad, se realiza laparotomía exploradora revisando toda la cavidad abdominal sin evidenciar otros implantes peritoneales. Se halla un nódulo de 1 cm en el ligamento redondo y se realiza su exéresis completa, con diagnóstico anatomopatológico de metástasis de células claras. El LR generalmente está afectado en casos de carcinomatosis peritoneal y solo existen dos casos publicados de metástasis únicas.

■ **Palabras clave:** metástasis, ligamento redondo, carcinoma de células renales.

ABSTRACT

The falciform ligament is a peritoneal reflection that attaches the liver to the anterior abdominal wall; its lower edge contains the round ligament (RL). Single lesions in the RL are rare and usually correspond to perivascular epithelioid cell tumors. We present a case report of a single metastasis in the RL in a patient with clear cell renal cell carcinoma who underwent surgery five years ago. We conducted a literature review to identify similar cases and we found two case reports of single metastasis in the RL. Our patient was a 71-year-old man with a history of renal cell carcinoma who underwent left laparoscopic radical nephrectomy (stage pT3a), laparoscopic right adrenalectomy and total thyroidectomy due to multinodular goiter. The pathological examination revealed metastases of renal cell carcinoma. A computed tomography (CT) scan performed at 5-year follow-up showed a focal lesion in segment IVa with no FDG uptake in the PET scan, but as malignancy was suspected, the patient underwent exploratory laparotomy with no evidence of peritoneal implants. A 1-cm node was found in the round ligament that was completely resected. The pathological examination revealed metastatic clear cell renal cell carcinoma. The RL is involved in cases of peritoneal carcinomatosis and only two cases of single metastasis have been reported: in one patient with papillary renal cell carcinoma pT1aN0 and another one with left breast adenocarcinoma.

■ **Keywords:** metastasis, round ligament, renal cell carcinoma.

ID ORCID: Aylhin J. López Marcano, 0000-0003-1095-3887; José M. Ramia Ángel, 0000-0003-1186-953X; Roberto De la Plaza Llamas, 0000-0001-9501-5480; Farah Al-Swely, 0000-0003-1888-584X; Begoña González Sierra, 0000-0002-2429-028X; Alba M. Vázquez, 0000-0002-3267-0274.

El ligamento falciforme es una reflexión peritoneal abdominal relacionada con la superficie anterior del hígado, que en el borde inferior libre contiene el ligamento redondo (LR)¹. Las lesiones únicas en el LR suelen ser únicas y corresponderse con tumores de células epitelioides perivasculares¹. Presentamos un caso de metástasis única en el LR en un paciente con antecedente de carcinoma renal de células claras (CRCC) y realizamos una revisión de la literatura.

Se trata de un varón de 71 años con antecedente de masa renal izquierda 70 × 63 mm al que se le realizó nefrectomía radical izquierda laparoscópica hace 5 años, con diagnóstico histopatológico de carcinoma renal de células claras de 6,5 cm con afectación de vena segmentaria, estadio pT3a, grado nuclear Fur-

hman II y márgenes libres.

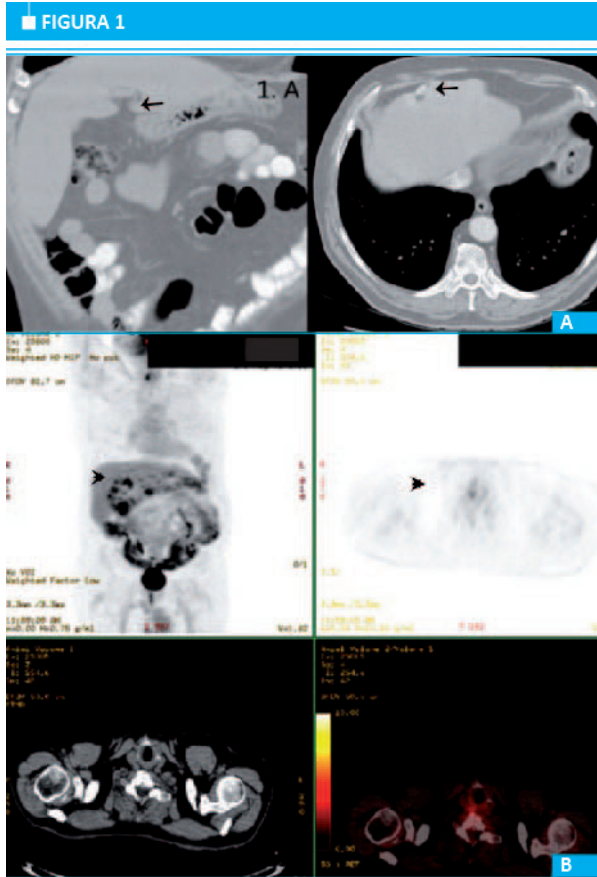
La tomografía computarizada (TC) a los 6 meses evidencia nódulo adrenal derecho sugestivo de metástasis. Se realiza tomografía por emisión de positrones (PET) sin hallazgos sugestivos de metástasis pero, ante crecimiento, se realiza suprarrenalectomía derecha laparoscópica con diagnóstico patológico de metástasis de CRCC de 2,8 cm.

A los 2 años se realiza tiroidectomía total por bocio multinodular, con diagnóstico anatomopatológico de metástasis múltiples de carcinoma renal.

En TC control a los 5 años se evidencia lesión focal en el segmento IVa, sin captación en PET (Fig. 1) pero, ante la sospecha de malignidad, se realiza laparotomía exploradora revisando toda la cavidad abdominal

Recibido el
08 de abril de 2018
Aceptado el
11 de mayo de 2018

sin evidenciar implantes peritoneales. Se halló nódulo de 1 cm en el ligamento redondo y se realizó su exéresis completa, con diagnóstico anatomopatológico de metástasis de células claras.



A. Tomografía computarizada: lesión en el LR. B. Tomografía por emisión de positrones: ausencia de captación sugestiva de metástasis

Para el análisis de este tipo de hallazgo realizamos una revisión de la literatura en PubMed, actualizada el 31 de marzo de 2018 sin límites, con la siguiente estrategia de búsqueda: ((Clear-cell metastatic renal cell carcinoma) OR (Adenocarcinoma, Clear Cell) OR (Carcinoma, Renal)) OR ((Neoplasm Metastasis) OR (Metastases, Neoplasm) OR (Neoplasm Metastases) OR (Metastasis) OR (Metastases) OR (Metastasis, Neoplasm)) AND ((Round Ligament of Liver) OR (Falciform ligament)). De la búsqueda resultaron 52 artículos. Se analizaron los *abstracts* y el texto de los artículos relacionados. Tan solo se encontraron 2 casos de metástasis únicas en el LR, pero ninguna originada de un CRCC (Tabla 1).

Las lesiones únicas en el LR son poco habituales. Lo más frecuente son neoplasias englobadas en los tumores de células epitelioides perivasculares (PEComa)². Sin embargo, las metástasis únicas en el LR son excepcionales. Existen solo un caso informado de metástasis de un carcinoma papilar renal tipo 2 pT1aN0³ y uno de una paciente con adenocarcinoma de mama izquierda⁴.

Nuestro paciente presenta un implante en el LR proveniente de CRCC, siendo el primer caso informado. El LR también puede estar afectado en conjunto con otros órganos: existen casos de metástasis múltiples de carcinoma de células renales o de carcinomatosis peritoneal¹.

La incidencia del CRCC va en aumento debido al incremento de realización de TC². El 30% se diagnostica en estadios avanzados con metástasis sincrónicas, otro 30% presentará metástasis metacrónicas, habiéndose descrito casos de aparición más de 20 años después de la nefrectomía².

Las metástasis peritoneales son infrecuentes, estimadas en un 2% de las autopsias de pacientes con

TABLA 1

Casos publicados de metástasis aisladas en el ligamento redondo

	Prete FP y col. ³	Abellán I y col. ⁴	López A y col.
Tumor primario	Adenocarcinoma de mama	Carcinoma papilar renal tipo 2 pT1aN0	Carcinoma renal de células claras pT3a
Sexo/Edad	Mujer/69a	Varón/76a	Varón/71a
Presentación	Dolor abdominal epigástrico	Dolor abdominal agudo (hemoperitoneo)	Asintomático
Tiempo de aparición tras cirugía del tumor primario	2 años	6 meses	5 años
Localización	Ligamento redondo	Ligamento redondo	Ligamento redondo
Tamaño	10 cm	10 cm	1 cm
Marcadores	Elevación de antígeno 15-3 (117 U / mL S)	NE	NE
Adyuvancia	Quimioterapia (6 ciclos epirrubicina y docetaxel)	Quimioterapia (NE)	No
Metástasis sincrónicas/metacrónicas	Metástasis cerebral (RT)	NE	Adrenal derecha (6 meses) Tiroides (2 años)
Seguimiento	Exitus tras abandono de tratamiento	NE	

NE: no especifica

CRCC metastásico. De los tumores primarios que metastatizan a peritoneo, solo el 2% corresponde a carcinomas renales⁵.

La sensibilidad de la TC en la detección de metástasis hepáticas es del 85%. Sin embargo, la sensibilidad para la detección de implantes serosos o peritoneales es del 50%. No siempre se puede determinar el origen de un implante en el LR: debido a su íntima relación con el parénquima hepático, resulta difícil su localización precisa⁵.

El pronóstico de los pacientes con CRCC varía dependiendo de los órganos de metástasis. No se conoce un patrón predecible de diseminación. Las posibles vías de diseminación son la hematógena, la neoformación de vasos, la invasión a tejidos, el reflujo retrógrado venoso o la vía linfática, así como la diseminación a lo largo de las reflexiones mesentéricas y recesos perito-

neales favorecidos por fuerzas de gravedad y presiones subdiafrágicas negativas produciendo metástasis en localizaciones atípicas con sintomatología variable⁵.

La resección quirúrgica de las metástasis favorece el control de la enfermedad y con ello mejora en la supervivencia⁴. Está indicada en el CRCC primario y un sitio solitario de metástasis; o en una recurrencia solitaria después de un intervalo libre de enfermedad prolongado tras nefrectomía. La mayoría presentan recurrencia, pero se ha informado aumento de la supervivencia en estos pacientes. La mayoría no responde a quimioterapia o radioterapia o a ambas, limitando así el tratamiento de la enfermedad sistémica².

Ante una lesión única en el LR en pacientes con antecedentes neoplásicos debe sospecharse de malignidad.

Referencias bibliográficas

1. Folpe AL, Goodman ZD, Ishak KG, Paulino AF, Taboada EM, Meehan SA, Weiss SW. Clear cell myomelanocytic tumor of the falciform ligament/ligamentum teres: a novel member of the perivascular epithelioid clear cell family of tumors with a predilection for children and young adults. *Am J Surg Pathol.* 2000; 24(9):1239-46.
2. Pan CC, Yu IT, Yang AH, Chiang H. Clear cell myomelanocytic tumor of the urinary bladder. *Am J Surg Pathol.* 2003 May; 27(5):689-92.
3. Abellán I, González A, Bernabé A, González P. Spontaneous hemoperitoneum secondary to metastases in the liver round ligament, an atypical presentation. *Cir Esp.* 2016; 94:184-6 - DOI: 10.1016/j.ciresp.2015.10.002.
4. Prete F.P, di Giorgio A, Alfieri S, Doglietto GB. Breast-cancer metastasis in the round ligament of the liver. *Lancet Oncol.* 2006; 7 : 354. [http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(06\)70663-5](http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(06)70663-5).
5. Carboni F, Valle M, Camperchioli I, Levi Sandri GB, Sentinelli S, Garofalo A. Mesothelial cyst of the round ligament of the liver. *J Minim Access Surg.* 2016; 12(1):83-5. doi:10.4103/0972-9941.158954.