

Acrometástasis en carcinoma renal de células claras. Una extraña condición terminal

Gallegos Rodríguez, L. ; Tahiri, S. ; Elizondo Espósito D. ; Hernández Cortés, P.

Introducción

Las metástasis en las manos representan 0,007%-0,2% de todas las lesiones metastásicas. El carcinoma renal de células claras representa solo el 10-12% de estas lesiones, ya de por sí infrecuentes. A menudo se diagnostican erróneamente ya que se asemeja a una enfermedad infecciosa.

Objetivos

Comunicar un nuevo caso de acrometástasis y su presentación clínica. Establecer el diagnóstico diferencial y relacionar con la supervivencia del paciente.

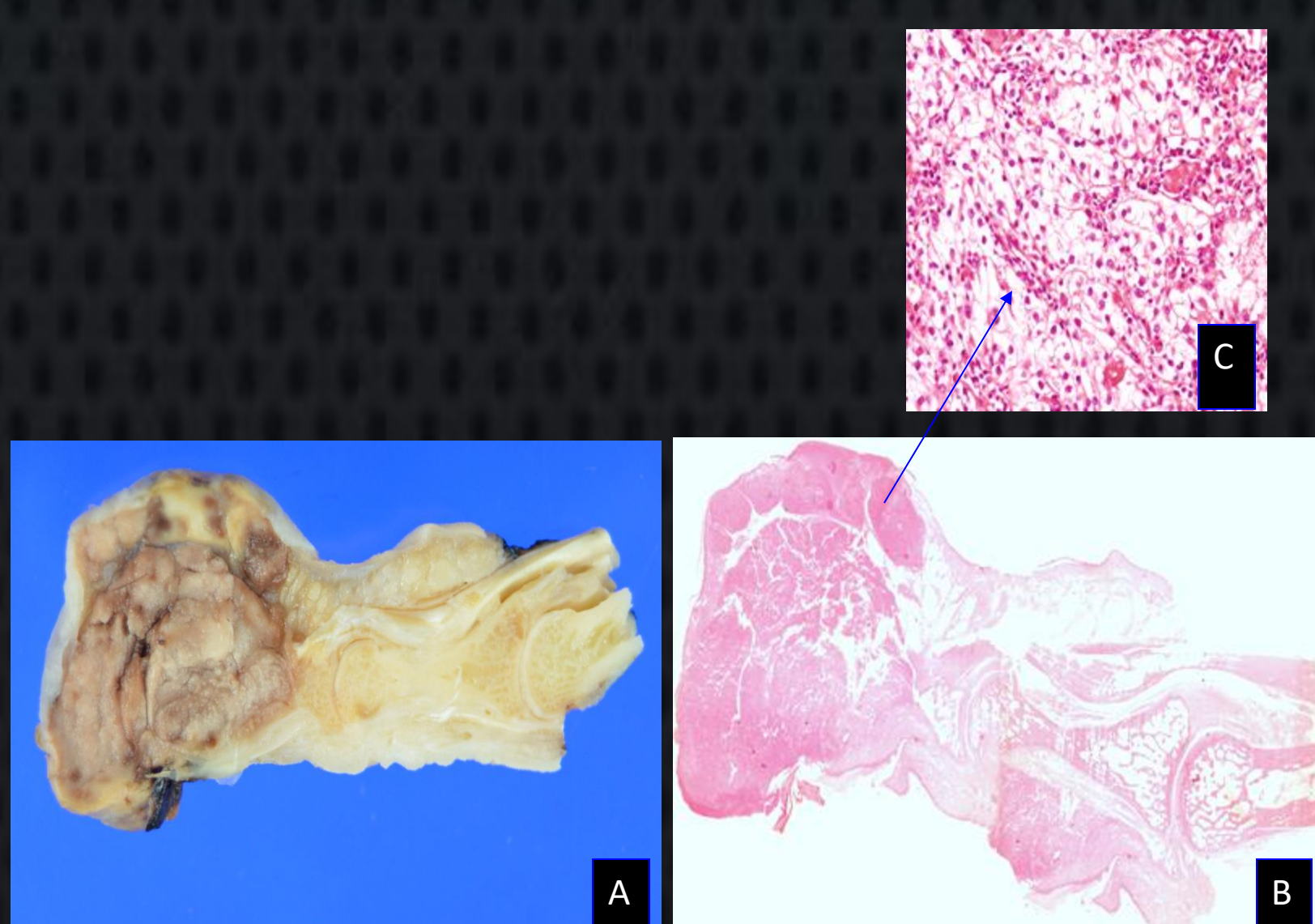
Material y metodología

Presentamos el caso de un varón de 53 años con antecedentes de carcinoma renal de células claras, que acude a su médico por inicio de dolor e inflamación de 5º dedo de la mano tras traumatismo leve. El diagnóstico inicial fue de infección. Las radiografías revelaron una lesión osteolítica permeativa en la falange distal del quinto dedo con una masa radiolúcida mal definida. Las corticales adelgazadas y destruidas en algunas zonas, sin afectación de articulación. Los niveles séricos de calcio, fosfato y fosfatasa alcalina eran normales. 6 semanas después de inicio de síntomas paciente fue enviado a nuestra unidad de cirugía de mano para evaluar la lesión, surgiendo alta sospecha de afectación metastásica a la evaluación. Como el dedo no era viable, se realizó amputación a través de falange proximal sin biopsia previa, enviándose muestras para estudios microbiológicos y anatomopatológicos.



Resultados

Los cultivos bacterianos fueron negativos. El estudio histopatológico reveló una metástasis de carcinoma renal, con márgenes libres. La amputación presentó buena evolución, sin embargo, enfermedad progresó apareciendo en pocas semanas nuevas lesiones en el extremo del tercer dedo, la piel de la cara y los labios. El paciente falleció a los tres meses por insuficiencia respiratoria en el contexto de la enfermedad metastásica.



Conclusiones

Las acrometástasis pueden ser la primera manifestación de un cáncer oculto y pueden simular una enfermedad infecciosa retrasando el diagnóstico y conduciendo a errores en tratamiento inicial. Son indicativas de mal pronóstico, pues asocian una esperanza de vida de menos de 6 meses.

