

## Carcinoma renal izquierdo con invasión de la vena cava inferior y extensión a la aurícula derecha

### *Left Renal Cell Carcinoma Extending into Inferior Vena Cava and Right Atrium*

RICARDO LEVIN<sup>MTSAC, 1</sup>, MARCELA DEGRANGE<sup>MTSAC, 1</sup>, JORGE BALAGUER<sup>2</sup>

La propagación de un carcinoma renal dentro de la vena cava inferior es rara, con una ocurrencia en menos del 10% de los casos. De este porcentaje, el 10% a 25% podrá mostrar además compromiso por encima de la vena hepática alcanzando la aurícula derecha y ocasionalmente el ventrículo derecho. (1, 2)

En las imágenes (Figura 1 A-D y Figura 2) se aprecia el caso de una paciente de 58 años, portadora de un carcinoma renal izquierdo con invasión de la vena renal, la vena cava inferior y propagación dentro de la aurícula derecha; su resección requirió la participación conjunta de los servicios de Urología y Cirugía Cardiovascular con empleo de circulación extracorpórea.

La obtención de imágenes que determinen la extensión exacta del tumor resulta un elemento clave en el planeamiento de la estrategia quirúrgica, que puede involucrar la intervención del grupo de cirugía

cardíaca. La tomografía computarizada y la resonancia magnética se consideran los métodos más útiles para la detección de la extensión del tumor, el grado de oclusión de la vena cava y la exclusión de anomalías de la vena renal o una eventual extensión a la vena cava infrarrenal. La posibilidad de una cirugía cardíaca con circulación extracorpórea e hipotermia podrán llevar incluso al planteo de la necesidad de una coronariografía preoperatoria. (3, 4)

En la intervención, que incluyó una esternotomía mediana y la apertura de la aurícula derecha, se apreció la extensión del tumor hasta el plano de la válvula tricúspide, insinuándose dentro del ventrículo derecho. La evolución posoperatoria temprana fue buena y la paciente fue extubada dentro de las 24 horas y derivada a área clínica a las 48 horas posoperatorias.

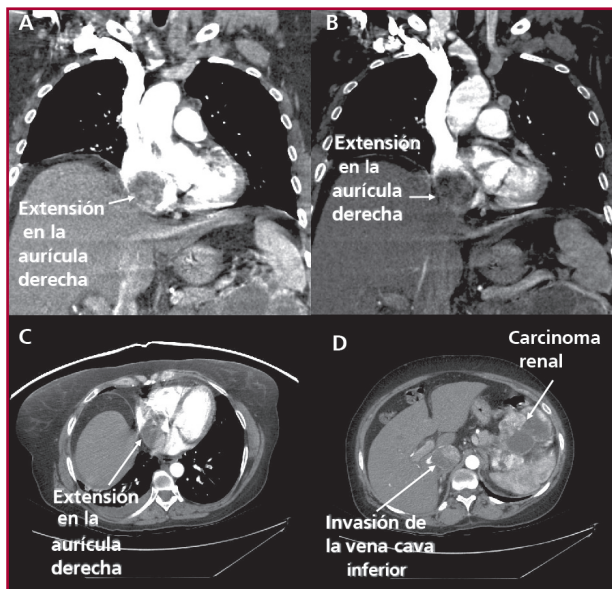


Fig. 1.

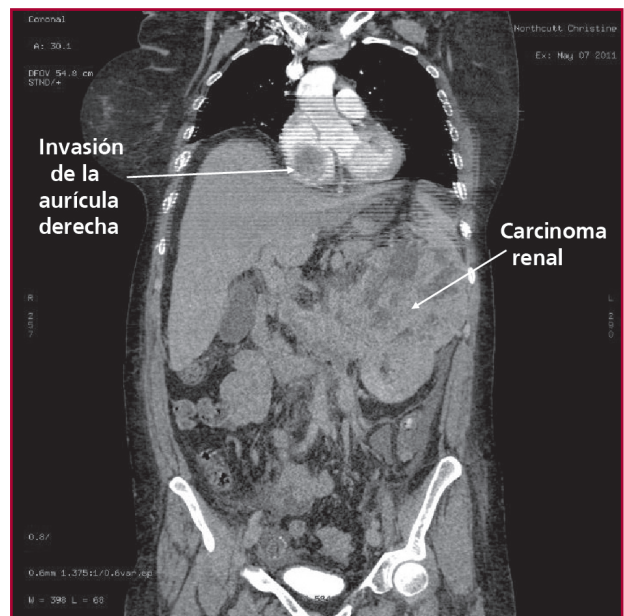


Fig. 2.

---

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Belgrano E, Trombetta C, Siracusano S, Carmignani G, Martorana G, Liguori G. Surgical management of renal cell carcinoma with vena cava tumor thrombus. *Eur Urol* 2006 (Suppl 5):610-8.
2. Ljungberg B, Stenling R, Osterdahl B, Farrelly E, Erg T, Roos G. Vein invasion in renal cell carcinoma: impact on metastatic behavior and survival. *J Urol* 1995;154:681-4.
3. Karnes RJ, Blute ML. Surgery insight: management of renal cell carcinoma with associated inferior vena cava thrombus. *Nat Clin Pract Urol* 2008;5:329-39.
4. Asiam Sohaieb SA, Teh J, Nargund VH, Lumley JS, Hendry WF, Reznik RH. Assessment of tumor invasion of the vena caval wall in renal cell carcinoma cases by magnetic resonance imaging. *J Urol* 2002;167:1271-5.