

VÍDEOS

Nefrectomía radical derecha con resección de trombo tumoral en vena cava inferior nivel III

Right radical nephrectomy with inferior vena cava tumor thrombus level III

Iván Pinto¹, Roberto Vilches¹, Jaime Altamirano¹, Camilo Sandoval¹, Jorge Díaz¹, Alvaro Vidal¹, Cristóbal Román¹, J. C de la Maza¹, Alfredo Velasco¹, María Jesús Quiroz¹, Alejandro Soto¹, Andrés Vega¹, Pablo Marchetti¹

1. Departamento de Urología, Clínica Santa María

 **AUTOR** para correspondencia: Iván Pinto
ipinto@clnicasantamaria.cl

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El CCR presenta una tendencia conocida a propagarse mediante la formación de trombo tumoral a la vena renal o vena cava inferior (4-10 %)

El nivel que alcanza dicho tumor, está en directa relación con la sobrevida estimada a 5 años.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se presenta un caso de un paciente de sexo masculino de 58 años de edad, con antecedentes de Dm2 No IR y Tabaquismo crónico, el cual consulto por cuadro de 10 meses de evolución caracterizado por hematuria macroscópica.

Dentro de la analítica sanguínea, destacaba paciente anémico, con hemoglobina de 8 g/dL y creatinemia de 1.1mg/mL. Se solicita URO-TAC, evidenciándose tumor renal derecho, de 18 cms en su eje largo, asociado a trombo en vena cava inferior, que se alojaba hasta el diafragma (Nivel III), no observándose metástasis a distancia o adenopatías de aspecto patológico.

RESULTADOS: Se propone nefrectomía radical abierta por vía anterior, posteriormente se aísla y controla VCI, la cual se abre en su eje longitudinal. Se realiza trombectomía convencional con cierre primario, verificando hermeticidad del vaso. El tiempo operatorio total fue de 260 minutos, con un sangrado estimado de 1600ml. Se requirió transfusión de 3U de GR intraoperatorios sin incidentes reportados.

El manejo post-operatorio inmediato fue en unidad de cuidados intensivos por 24 hrs, con un tiempo hospitalario total de 5 días.

El paciente evoluciona favorablemente, sin complicaciones, destacando dentro de los exámenes de control, creatinina de 1.3 mg/dL.

A la fecha, no hay evidencia de enfermedad residual clínica, o radiológica.

CONCLUSIÓN: La nefrectomía radical convencional con trombo en vena cava inferior (nivel III) es el estándar de tratamiento para pacientes cáncer renal localmente avanzado en condiciones para afrontar la cirugía

PALABRAS CLAVES: Cáncer renal, riñón, trombo cava, nefrectomía.

ABSTRACT

INTRODUCTION: CCR presents a known trend to spread by means of a tumor thrombus in renal vein or inferior vena cava (4-10 %) The level reached by such tumor has a direct relation with the 5-year survival rate.

MATERIALS AND METHODS: A 58-year old male patient presented with a history of Dm2 No IR and chronic tabaquism who enquired about 10-month symptoms, characterized by macroscopic hematuria.

Amongst the blood analytics, an anemic patient stood out, whose hemoglobin level is 8 g/dL and 1.1mg/mL creatinemia. URO-TAC is requested which shows right kidney tumor, of 18 centimeters on its longer axis, associated to thrombus in the inferior vena cava, extended to the diaphragm (Level III), without presence of distant metastasis or adenopathies with pathological aspect.

RESULTS: Anterior open radical nephrectomy is suggested, posteriorly isolated and VCI controlled, which is performed on its longitudinal axis. Conventional thrombectomy with primary closing and verification of vessel hermetism are performed.

Operative time was 260 minutes. Estimated blood loss was 1600ml. 3U of GR intraoperative transfusion was required and no incidents were reported.

Postoperative management took place in intensive care unit for 24 hours and the patient was discharged 5 days after surgery.

The patient evolves favorably, without complications, presenting a 1.3 mg/dL creatinine level.

To date, there is no evidence of clinical residual or radiological illness.

CONCLUSION: Radical nephrectomy with inferior vena cava thrombus (level III) is the standard treatment for kidney cancer patient presenting local progression in a condition to withstand surgery.

KEYWORDS: Kidney cancer, kidney, cava thrombus, nephrectomy.

UN VEZ DESCARGADO EL ARCHIVO EN SU COMPUTADOR: CLIC SOBRE VIDEO PARA VER LOS CONTROLES



Este es un pdf interactivo, para que el video se reproduzca automáticamente en Mac, debe visualizar el documento con Adobe Acrobat.