

METÁSTASIS VAGINAL DE UN CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES. A PROPÓSITO DE UN CASO

Álvarez Eguizábal I, Sánchez Rodríguez L, Porto Quintáns M, Guldrís Nieto, E.
Servicio Ginecología. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo

INTRODUCCIÓN

El carcinoma de células renales (CCR), originado en el túbulo proximal, suele tener un comportamiento impredecible y no presenta síntomas clásicos. Hasta un 30% se diagnostica con metástasis, que pueden llegar a afectar a la vagina.

Caso clínico

Paciente de 81 años con antecedente de carcinoma renal (CCR) tratado quirúrgicamente en 2022 y con un postoperatorio complicado, sin aparición de nuevas lesiones en el seguimiento. Actualmente acude a consulta de patología cervical, por sangrado postmenopáusico y sensación de tumoración a nivel genital.

EXPLORACIÓN FÍSICA

Se identifica una tumoración exofítica y friable en la pared vaginal anterior. Se realiza biopsia y se solicitan estudios de imagen e histopatológicos para determinar el origen del tumor.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

La biopsia confirma que la masa corresponde a una metástasis de carcinoma de células renales previamente diagnosticado. La inmunohistoquímica muestra positividad para CD10 y ausencia de marcadores ginecológicos. La RMN pélvica identifica una gran masa vaginal con infiltración de uretra y posible invasión recto-anal, además de adenopatías pélvicas. En conjunto, se establece el diagnóstico de metástasis vaginal por carcinoma de células renales.



Figura 1. RMN pélvica con gran metástasis vaginal.

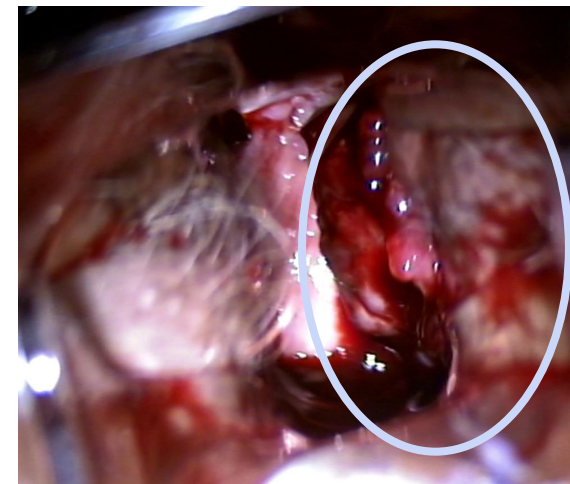


Figura 2. Tumoración exofítica en cara vaginal anterior, muy friable al tacto.

SEGUIMIENTO

El caso se llevó a comité multidisciplinar de tumores. Ginecología desestimó tratamiento y remitió a la paciente a Oncología y Urología, donde se confirma la recurrencia del tumor y se inicia quimioterapia y RT paliativa.

CONCLUSIONES

Las metástasis vaginales de origen extragenital son excepcionales, aunque el carcinoma de células renales puede producirlas. Este caso destaca la importancia de considerar estos orígenes y apoyarse en imagen, inmunohistoquímica y un enfoque multidisciplinario para un diagnóstico preciso.