



Asociación Urológica de  
Centroamérica y el Caribe

## Reporte de Caso Carcinomas Renales Menos Frecuentes: Carcinoma de Ductos Colectores (Carcinoma de Bellini).

### Case Report

### Less Frequent Renal Carcinomas: Collecting Duct Carcinoma (Bellini Carcinoma).

Mansilla Guillén, Edgar Alfredo<sup>1</sup>; Pérez Chun, Sergio Guillermo<sup>2</sup>;  
Salazar Monterroso, Carlos Brisbane<sup>2</sup>; Petersen Juárez, Erick  
Stanley<sup>3</sup>.

(1) Residente de Primer Año De Urología, IGSS.

(2) Especialista del Servicio de Urología, Coordinador de Post Grado de Urología, Cirujano Urólogo.  
IGSS 2016.

(3) Jefe del Servicio de Urología, IGSS 2016.

#### RESUMEN

Los estudios morfológicos detallados y las técnicas moleculares contemporáneas y de inmunohistoquímica han resultado en las nuevas clasificaciones de neoplasias epiteliales renales. El carcinoma renal de células claras, papilar y células cromóforas 85 – 90% de neoplasias renales malignas. El restante 10 – 15%, esporádicos, familiares y poco comunes. El carcinoma de conductos colectores de Bellini representa un tipo raro de malignidad menor del 1%. Frecuentemente se presenta en estadíos avanzados, reportado desde la 3era. a 5ta. década de vida, 40 – 50% presenta metástasis al momento del diagnóstico, y tiene una expectativa de vida de 1 a 3 años después de su diagnóstico. Se presenta el caso de un paciente de sexo masculino de 46 años de edad manejado en el servicio de urología del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social con diagnóstico patológico de Carcinoma de conductos colectores de Bellini.

#### PALABRAS CLAVE

Carcinoma de Bellini, Conducta Colectora de Bellini, Reporte de Caso, Instituto de Seguridad Social de Guatemala.

#### ABSTRACT

Morphological detailed studies and contemporary immunohistochemistry tecnicns have made new classifications on epithelial renal malignancies. Renal cell carcinoma, papillary and cromophobe represent 85 – 90% of all malignancies, rest 10 – 15% sporadic, familiar and less common. Collector conducts Bellini Carcinoma is a rare type that represents less than 1%. It is frecuently diagnosed in advanced disease, at third to fifth decade, 40 – 50% presents metastes at the time of diagnosis, it is reported a life expectancy of 1 – 3 years from the diagnosis. We report a case of a 46 years old man with pathological diagnose of collector conducts of Bellini.

#### KEYWORDS

Carcinoma of Bellini, Collector Conducts of Bellini, Case report, Social Security Institute of Guatemala.

#### CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 46 años de edad, originario y residente de Cobán. Alta Verapaz, Guatemala, casado, contador. Paciente inicia con dolor en flanco derecho por lo que consulta a médico particular quien por hallazgo de masa abdominal refiere a unidad del IGSS, en Cobán donde indican realizar tomografía por hallazgo de masa renal derecha deciden referir a servicio de urología en el hospital de enfermedad común, IGSS. (Ver Figura No.1).

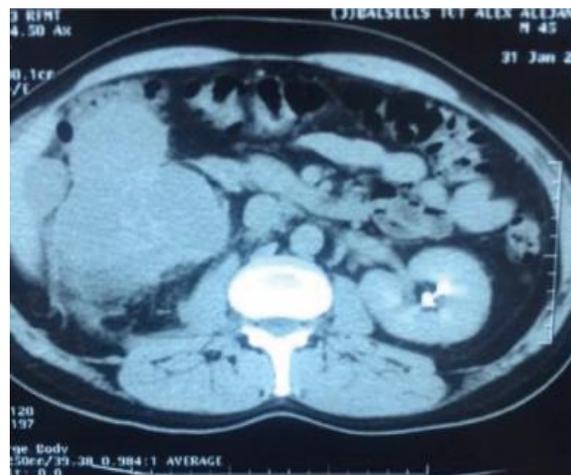


FIGURA 1. Corte axial de tomografía abdomen superior, evidencia masa renal derecha.

Único antecedente de paciente cirugía de columna cervical por trauma, hacía dos años. A su evaluación inicial, paciente consciente orientado, en regulares condiciones generalizadas, palidez, abdominalmente con masa palpable

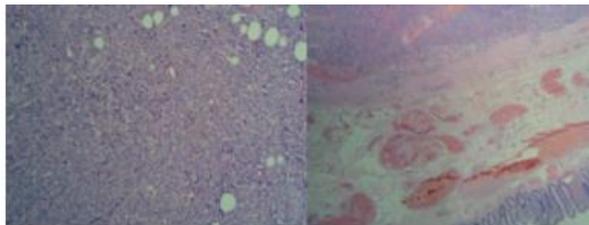
en hemi abdomen derecho de aproximadamente 20 x 15 cm. Miembros inferiores sin edema, neurológico conservado.

Fue llevado a sala de operaciones encontrando masa renal en polo inferior de 15 x 15 cms, (ver figura 2), la cual se extiende hacia fascia de Gerota, músculo psoas derecho, vena y arteria renal derecha, mesenterio y colon ascendente, mesocolon con infiltración y áreas de necrosis, conglomerado ganglionar en retroperitoneo irreseccable. Se realiza nefrectomía radical derecha más hemicolectomía derecha más íleo transverso anastomosis.



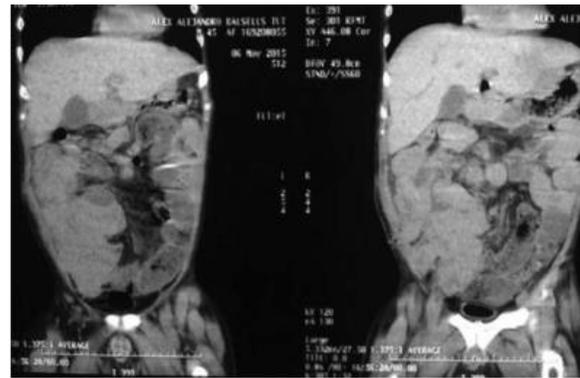
**FIGURA 2.** *Pieza anatomopatológica de riñón derecho.*

En período postoperatorio paciente cursa con íleo paralítico, el cual resuelve con manejo médico y egresa. Diagnóstico anatomo patológico carcinoma de conductos colectores, (carcinoma de conductos de Bellini). Ver figura 3.



**FIGURA 3.** *Corte histológico de riñón de paciente, con carcinoma de conductos de Bellini.*

Paciente reconsulta un mes y medio después de cirugía por dolor abdominal, masa palpable en hemi abdomen derecho y salida de líquido seroso a través de herida de drenaje de cirugía. Se realiza Tomografía axial. Ver figura 4 y 5.



**FIGURA 4 y 5.** *Tomografía computarizada, corte axial y coronal en el que se evidencia masa retroperitoneal.*

Paciente en males condiciones clínicas, evaluado en conjunto con servicio de oncología médica. Se decide tratamiento conservador – cuidados paliativos.

### DISCUSIÓN

El carcinoma de conductos colectores de Bellini representa uno de los menores tipos de cáncer renal en incidencia y según los datos epidemiológicos el caso reportado coincide con los mismos. Los carcinomas renales menos frecuentes representan un grupo de carcinomas agresivos diagnosticados en etapas avanzadas de la enfermedad y por ser un hallazgo muy poco frecuente se decide su reporte.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Guidelines on renal cell carcinoma, european association of urology, 2015.
2. The International Society of Urological Pathology (ISUP) Vancouver Classification of Renal Neoplasia, Am J Surg Pathol, VOL. 37, N 10 OCT 2013. <https://doi.org/10.1097/PAS.0b013e318299f14a>
3. Campbell & Walsh, Urology. 10th Ed. 2012.

Copyright (c) 2016 Mansilla Guillén, Edgar Alfredo; Pérez Chun, Sergio Guillermo; Salazar Monterroso, Carlos Brisbane; Petersen Juárez, Erick Stanley.



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de:

**Atribución:** Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumendelicencia](#) - [Textocompletodelalicencia](#)