

**X CAIC - Congresso Anual de Iniciação Científica**  
**XIV ECIF - Encontro Científico da FAMERP**  
**5ª Mostra das Ligas Acadêmicas**

**NEFRECTOMIA BILATERAL EM TRANSPLANTADO RENAL COMO  
TRATAMENTO PARA TUMOR RENAL BILATERAL DE TIPOS  
HISTOLÓGICOS DISTINTOS**

**Guilherme V. Silveira**

**Isaac F. S. Rodrigues, Lucia X. Z. Alvez, Eduardo M. Narvaes, Gustavo H. A. Medeiros,  
Guilherme G.S. Zambone, João Paulo P. Fantin, Ivan N. F. Moreira, Leonardo C. Rech,  
Guilherme Henrique Ricardo da Costa**

Acadêmico de medicina - FAMERP, Residente de cirurgia geral - HB/FAMERP

**INTRODUÇÃO:** O câncer do parênquima renal corresponde à parcela de 3% de todas as neoplasias malignas no mundo. Chega à incidência de 7-10 casos por 100.000 habitantes no Brasil. O carcinoma de células renais é o tipo histológico mais comum, diagnosticado por métodos de imagem cada vez mais acessíveis. O principal diagnóstico diferencial é cisto simples, seguido pelas neoplasias benignas do rim, sendo o oncocitoma o mais relevante. **OBJETIVOS:** Relatar caso clínico de paciente transplantado renal, com rins primitivos em cavidade abdominal que apresentaram evolução tardia com tumor renal bilateral, com padrões oncológicos distintos. **MATERIAL E MÉTODOS:** Dados foram colhidos de paciente em acompanhamento ambulatorial no Hospital de Base de São José do Rio Preto. Paciente masculino, 57 anos, hipertenso, com glomerulonefrite membranosa em diálise que evoluiu para transplante renal (2006). Após queixa de dor e distensão abdominal em consulta ambulatorial, realizou ultrassonografia que evidenciou massas em ambos os rins. Elucidação diagnóstica com Uroressonância/ Ressonância Magnética de Abdome Total mostrou massas no polo inferior do rim esquerdo(4,3cm) e no polo superior do rim direito (3,3cm). **RESULTADOS:** Paciente realizou nefrectomia oncológica bilateral. Laudo do estudo anatomopatológico confirmou oncocitoma no rim direito e carcinoma de células renais no rim esquerdo. Complicações do pós-operatório inicial foram compensados na Unidade de Terapia Intensiva. **CONCLUSÕES:** O fato do paciente já possuir um rim transplantado permitiu a nefrectomia bilateral (conduta indicada pela literatura para os dois tipos de neoplasias). A eficácia conduta foi comprovada pela ausência de rejeição tardia do transplante e por meio do seguimento ambulatorial do paciente.