
RIM EM PANQUECA – UM ACHADO INCOMUM

Pancake Kidney – An Unusual Finding

Bruno Fernandes Barros Brehme de Abreu¹

Márcio Luís Duarte¹

Marcelo Queiroz de Queiroz Pereira da Silva²

¹Médico radiologista da
WEBIMAGEM, São Paulo, São
Paulo, Brasil

²Médico radiologista chefe da
WEBIMAGEM, São Paulo, São
Paulo, Brasil

ABREU, Bruno Fernandes Barros Brehme de, DUARTE, Luís Márcio e SILVA, Marcelo Queiroz de Queiroz Pereira. Rim em Panqueca – Um Achado Incomum. *SALUSVITA*, Bauru, v. 37, n. 4, p. 945-951, 2018.

RESUMO

Introdução: o rim em panqueca foi descrito pela primeira vez por Looney e Dodd (1926), mas apresenta outras nomenclaturas como “bolo”, “disco”, “rosca” e “rim em escudo”, porque produz uma massa em forma de anel ou em forma de rosca. É uma ectopia renal congênita fundida muito rara. **Objetivo:** relatar um caso raro de rim em panqueca associado a apendicite. **Materiais e Métodos:** revisão do prontuário, registro fotográfico dos métodos diagnósticos e revisão da literatura. **Resultados:** jovem de 15 anos de idade, do sexo masculino, com dor em cólica no hipogástrio há dois dias com vômitos há um dia. A tomografia computadorizada demonstrou apendicite e uma massa lobulada fundida situada na cavidade pélvica que se estende de L2 a L4 com ureteres inserindo-se separadamente na

Recebido em: 09/09/2018

Aceito em: 19/12/2018

bexiga urinária, caracterizando rim em panqueca. **Conclusão:** relatamos um caso de rim em panqueca, entidade muito rara e pouco relatada na literatura médica, muitas vezes insuspeitada na avaliação clínica inicial, porém que pode causar complicações, tais como a litíase renal e a hipertensão arterial.

Palavras-chave: Rim/anormalidades. Adulto jovem. Achados incidentais. Tomografia computadorizada por Raios X

ABSTRACT

Introduction: *pancake kidney was first described by Looney and Dodd, but presents other nomenclatures such as “cake”, “disk”, “doughnut” and “shield kidney” because it produces a ring-shaped or doughnut-shaped mass. It is a very rare fused congenital renal ectopia.* **Objective:** *to report a rare case of pancake kidney associated with appendicitis.* **Materials and Methods:** *We carried out a review of medical records, photographic record of diagnostic methods and review from the literature.* **Results:** *15 year old male patient with colic pain in the hypogastrium two days ago with vomiting a day ago. Computed tomography scan showed appendicitis and a fused lobulated mass located in the pelvic cavity extending from L2 to L4 with ureters inserting separately into the urinary bladder, characterizing pancake kidney.* **Conclusion:** *pancake kidney is an entity very rare and little reported in the medical literature, often unsuspected in the initial clinical evaluation, but that can lead to complications such as renal lithiasis and arterial hypertension.*

Keywords: *Kidney abnormalities. Young Adult. Incidental Findings. Tomography. X-Ray Computed*

INTRODUÇÃO

O rim em panqueca foi descrito pela primeira vez por Looney e Dodd, mas apresenta outras nomenclaturas como “bolo”, “disco”, “rosca” e “rim em escudo”, porque produz uma massa em forma de anel ou em forma de rosca (GHAWANMEH *et al.*, 2017). É uma ectopia renal congênita fundida muito rara (TIWARI *et al.*, 2014; SILVA; MORAIS JÚNIOR; MONT’ALVERNE FILHO, 2016; YUCE *et al.*, 2015), correspondendo a menos de 10% de todas as anomalias renais fundidas (WALTHER *et al.*, 2013; SLONGO e WIEGAND,

ABREU, Bruno
Fernandes Barros
Brehme de, DUARTE,
Luís Márcio e SILVA,
Marcelo Queiroz de
Queiroz Pereira. Rim
em Panqueca – Um
Achado Incomum.
SALUSVITA, Bauru,
v. 37, n. 4, p. 945-951,
2018.

ABREU, Bruno
Fernandes Barros
Brehme de, DUARTE,
Luís Márcio e SILVA,
Marcelo Queiroz de
Queiroz Pereira. Rim
em Panqueca – Um
Achado Incomum.
SALUSVITA, Bauru,
v. 37, n. 4, p. 945-951,
2018.

2017), 0,03-0,05% de todos os casos de rins pélvicos (KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017). É mais comum em homens com proporção 2-3 homens: 1 mulher, frequentemente associado a outras anomalias geniturinárias e vertebrais (TIWARI *et al.*, 2014; KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017).

É descrito como uma massa renal localizada sempre na pelve que é formada por fusão medial completa do parênquima renal sem septo interveniente (TIWARI *et al.*, 2014; YUCE *et al.*, 2015; MUSIENKO *et al.*, 2015). Cada rim tem seu próprio sistema coletor, que é anteriorizado (TIWARI *et al.*, 2014; SILVA; MORAIS JÚNIOR; MONT'ALVERNE FILHO, 2016; YUCE *et al.*, 2015; SLONGO e WIEGAND, 2017), geralmente drenando por dois ureteres que não se cruzam ou, menos frequentemente, por ureter único (SILVA; MORAIS JÚNIOR; MONT'ALVERNE FILHO, 2016; MUSIENKO *et al.*, 2015). O principal diagnóstico diferencial é o rim em ferradura (MUSIENKO *et al.*, 2015).

RELATO DE CASO

Jovem de 15 anos de idade, do sexo masculino, com dor em cólica no hipogástrio há dois dias e vômitos há um dia. Apresentava-se com febre e desidratado, com dor a palpação abdominal. A tomografia computadorizada (TC) demonstrou apendicite e uma massa lobulada fundida situada na cavidade pélvica que se estende de L2 a L4 com ureteres inserindo-se separadamente na bexiga urinária, caracterizando rim em panqueca (Figuras A e B). O paciente foi submetido à apendicectomia e, posteriormente, apenas ao seguimento ambulatorial do rim em panqueca.



Figura A - TC no corte coronal com contraste demonstrando apendicite (seta cinza) e massa lobulada fundida situada na cavidade pélvica que se estende de L2 a L4, caracterizando rim em panqueca (seta branca).

Fonte: elaborado pelos autores.



Figura B - TC no corte axial com contraste massa lobulada fundida situada na cavidade pélvica, caracterizando rim em panqueca (seta branca).

Fonte: elaborado pelos autores.

ABREU, Bruno
Fernandes Barros
Brehme de, DUARTE,
Luís Márcio e SILVA,
Marcelo Queiroz de
Queiroz Pereira. Rim
em Panqueca – Um
Achado Incomum.
SALUSVITA, Bauru,
v. 37, n. 4, p. 945-951,
2018.

ABREU, Bruno
Fernandes Barros
Brehme de, DUARTE,
Luís Márcio e SILVA,
Marcelo Queiroz de
Queiroz Pereira. Rim
em Panqueca – Um
Achado Incomum.
SALUSVITA, Bauru,
v. 37, n. 4, p. 945-951,
2018.

DISCUSSÃO

Esta anomalia pode predispor o paciente às infecções recorrentes do trato urinário e à formação de cálculos devido à provável anomalia de rotação do sistema coletor e ureteres curtos, que são propensos à estase e obstrução. Podem, ainda, levar a hipertensão renovascular, estenose da junção uretero-pélvica, implantação anômala na pelve renal e rins policísticos (SILVA; MORAIS JÚNIOR; MONT'ALVERNE FILHO, 2016). Sua irrigação é anômala, podendo apresentar suprimento sanguíneo da aorta abdominal distal e/ou das artérias ilíacas internas e externas (GHAWANMEH *et al.*, 2017; SILVA; MORAIS JÚNIOR; MONT'ALVERNE FILHO, 2016; KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017).

Estes pacientes são geralmente assintomáticos, mas podem apresentar características de infecção do trato urinário, febre, litíase, hidronefrose, refluxo vesicoureteral e dor abdominal vaga (SILVA; MORAIS JÚNIOR; MONT'ALVERNE FILHO, 2016; YUCE *et al.*, 2015; KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017). Às vezes podem apresentar sintomas extra renais, tais como amenorréia, infertilidade ou aneurisma dos vasos ilíacos (TIWARI *et al.*, 2014). Também apresentam maior incidência de neoplasias, sendo o tumor de Wilms o principal (SILVA; MORAIS JÚNIOR; MONT'ALVERNE FILHO, 2016), além de ser mais propenso às lesões traumáticas (KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017).

O diagnóstico é quase sempre incidental (SLONGO e WIEGAND, 2017). Antigamente, a urografia excretora era o método usual de detecção da anomalia. Contudo, a ultrassonografia, a tomografia computadorizada, a ressonância magnética e a medicina nuclear são os exames diagnósticos (YUCE *et al.*, 2015; KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017).

A maioria dos casos descreve um manejo conservador do rim em panqueca diagnosticado de forma incidental em pacientes assintomáticos (SLONGO e WIEGAND, 2017; KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017). Em casos sintomáticos, o manejo conservador pode ser administrado sob a forma de analgésicos e antibióticos. O paciente só requer intervenção cirúrgica se houver sinais e sintomas sugestivos de insuficiência renal, sendo geralmente realizada em caso de valores anormais de teste de função renal ou sinais de obstrução urinária ou uropatia obstrutiva (KANCHAN; MURLIMANJU; SARALAYA, 2017). A divisão cirúrgica do parênquima do rim em panqueca apresenta problemas potenciais, como

vazamento urinário, danos vasculares renais, necrose, infarto renal e eventual insuficiência renal pós-operatória (TIWARI *et al.*, 2014; YUCE *et al.*, 2015).

CONCLUSÃO

Relatamos um caso de rim em panqueca, entidade muito rara e pouco relatada na literatura médica, muitas vezes insuspeitada na avaliação clínica inicial, porém que pode resultar em complicações, tais como a litíase renal e a hipertensão arterial.

ABREU, Bruno
Fernandes Barros
Brehme de, DUARTE,
Luís Márcio e SILVA,
Marcelo Queiroz de
Queiroz Pereira. Rim
em Panqueca – Um
Achado Incomum.
SALUSVITA, Bauru,
v. 37, n. 4, p. 945-951,
2018.

ABREU, Bruno
Fernandes Barros
Brehme de, DUARTE,
Luís Márcio e SILVA,
Marcelo Queiroz de
Queiroz Pereira. Rim
em Panqueca – Um
Achado Incomum.
SALUSVITA, Bauru,
v. 37, n. 4, p. 945-951,
2018.

REFERÊNCIAS

- GHAWANMEH, H. M.; AL-GHAZO, M.; HALALSHEH, O. M.; AL-GHAZO, O. M.; ALSHAMMARI, A. K.; AL-KARASNEH, A. I.; AL-OKOUR, R. Pancake Kidney Found Inside Abdominal Cavity: Rare Case with Literature Review. **Urol Case Rep**, Irbid, v. 5, n. 13, p. 123-125, 2017.
- KANCHAN, T.; MURLIMANJU, B. V.; SARALAYA, V. V. Pancake kidney with a single ureter: a rare incidental observation at autopsy. **Anat Sci Int**, Karnatakam, v. 92, n. 1, p. 142-146, 2017.
- LOONEY, W. W.; DODD, L. An ectopic (pelvic) completely fused (cake) kidney associated with various anomalies of the abdominal viscera. **Ann Surg**, Philadelphia, v. 84, p. 522–524, 1926.
- MUSIIENKO, A.; SIMPSON, J. A.; MURPHY, D.; THOMSON, B.; HERIOT, A. Low anterior resection adjacent to a pancake kidney: case report. **ANZ J Surg**, Melborune, v. 87, n. 12, p. 333-334, 2015.
- SILVA, R. M. da.; DE MORAIS JÚNIOR, M. F.; MONT'ALVERNE FILHO, F.E. Pancake kidney with cysts and a single ureter. **Radiol Bras**, Teresina, v. 49, n. 2, p. 127-128, 2016.
- SLONGO, J.; WIEGAND, L. R. Pancake Kidney With Obstructed Moiety: A Rare Renal Fusion Anomaly. **Urol Case Rep**, Tampa, v. 30, n. 12, p. 67-69, 2017.
- TIWARI, A. K.; CHOUDHARY, A. K.; KHOWAL, H.; CHAUDHARY, P.; ARORA, M. P. Pancake kidney: a rare developmental anomaly. **Can. Urol. Assoc. J**, New Delhi, v. 8, n. 5-6, p. 451-452, 2014.
- YUCE, I.; KANTARCI, M.; EREN, S.; LEVENT, A. Pancake kidney with bladder herniation. **Int Braz J Urol**, Erzurum, v. 41, n. 6, p. 1232-1233, 2015.
- WALTHER, A.; COST, N. G.; GARRISON, A. P.; GELLER, J.I.; ALAM, S.; TIAO, G. M. Renal rhabdomyosarcoma in a pancake kidney. **Urology**, Cincinnati, v. 82, n. 2, p. 458-460, ago. 2013.

