

Servicio de Urología del Hosp. Fernández.
Jefe: Dr. Roberto A. Rubí.

CIRUGIA DEL RIÑÓN EN HERRADURA

Por los Dres. A. A. GRIMALDI; E. FISCH y N. GOREN

En dos oportunidades presentamos a la Sociedad Argentina de Urología sendas comunicaciones referentes a sínfisis renales litiásicas tratadas quirúrgicamente (1 y 2). A los 3 casos objeto de dichas presentaciones, deseamos agregar hoy el conjunto de riñones en herradura que hemos tenido oportunidad de estudiar y tratar en la asistencia de nuestros enfermos privados y hospitalarios.

Hemos, así, recopilado, 17 casos de riñones en herradura, 6 de ellos observados hasta 1950 y los 11 restantes reunidos en el último quinquenio (1951-1955).

El tratamiento quirúrgico practicado en 9 casos unilaterales y 1 bilateral, comprende un total de 11 operaciones de tipo variado: nefrectomía, pielolitotomía, istmotomía y pielooplastia, las que, salvo detalles, presentaron las particularidades propias de la cirugía urológica normal. Solamente la vía de abordaje vuelve a llamarnos la atención sobre la utilidad de la *laparotomía transversal extraperitoneal a lo Bazy*, que consideramos cómoda y práctica para llegar hasta el órgano anómalo y actuar en forma directa y amplia. La hemos empleado en 6 oportunidades y sin que excluya ni mucho menos la lumbotomía clásica, creemos que el urólogo debe preferirla ante procesos que afecten órganos anómalos de esta naturaleza.

No insistimos en otras consideraciones para no repetir lo que expresáramos en nuestra última comunicación sobre el tema.

Los 17 casos que presentamos han sido objeto de un amplio estudio, en el que el examen urográfico ocupa el lugar predominante que merece, pues es innegable que él establece el diagnóstico en la mayor parte de los pacientes y siempre lo certifica en forma absoluta.

En el cuadro I se resumen los datos más importantes de cada observación y las radiografías correspondientes pueden Uds. examinarlas directamente.

Resumen del cuadro I

A) Total de casos observados, 17. Sexo masculino, 13; sexo femenino, 4; riñones en herradura complicados, 14; riñones en herradura no complicados, 3.

B) *Complicaciones*: Uronefrosis, 1; uronefrosis y litiasis, 1; pionefrosis calculosa, 2; exclusión funcional, 1; litiasis unilateral, 6; litiasis bilateral, 3.

C) *Tratamientos*: No operados, 7; operados, 11 (9 unilaterales y 1 bilateral).

Vías de abordaje: Anterior (tipo Bazy), 6 (4 unilaterales y 1 bilateral); Lumbar clásica, 5.

Tipos de operación: Pielolitotomías, 7 (5 unilaterales y 1 bilateral); Pieloplastias, 1; Nefrectomías, 2; Sección del istmo, 1.

CUADRO I

Observaciones correspondientes a los casos de *Riñón en herradura* pertenecientes a la asistencia privada y hospitalaria de los autores.

Casos	Año	Datos personales			Manifestaciones clínicas	Diagnóstico	Tratamiento
		Nombre	Edad	Sexo			
1	1937	A. C.	30	M.	Cólico renal izquierdo	R. en herradura Litiasis izq.	Pielolitotomía izq. (lumbar)
2	1938	D. D. S.	33	M.	C. R. I. Piuria Hematuria	R. en H. Litiasis izq.	Pielolitotomía izq. (lumbar)
3	1942	J. D.	48	M.	C. R. D. Piuria	R. en H. Pionefrosis calcu- losa der.	Nefrectomía derecha (lumbar)
4	1944	E. G.	40	F.	Fiebre C. R. I.	R. en H. Litiasis izq.	Rehusa operación
5	1947	J. A.	42	M.	C. R. D. Piuria Fiebre	R. en H. Litiasis der.	Pielolitotomía (lumbar)
6	1948	M. de F.	35	F.	C. R. I.	R. en H. Litiasis izq.	Pielolitotomía izq. (Bazy)
7	1951	M. V.	38	M.	Lumbalgia. Epigastralgia C. R. I.	R. en H. no complicado	Sección del istmo. (lumbar)
8	1951	J. L. M.	39	M.	C. R. I. Hematuria	R. en H. Uronefrosis izq.	Pielollastia izq. (Bazy)
9	1952	M. C. M.	36	M.	Hematuria Piuria	R. en H. Litiasis y uronefrosis der.	Médico
10	1953	P. S.	42	M.	C. R. I. Piuria Eliminador cálculos	R. en H. Pionefrosis calcu- losa izq.	Nefrectomía izquierda (Bazy)
11	1954	N. A.	60	M.	Hematuria	R. en H. no complicado	En observación
12	1954	J. G. M.	60	M.	Anuria terminal Exclusión r. izquierda	R. en H. Tumor de vejiga Infiltr. izq.	—
13	1954	D. R.	49	F.	Lumbalgia Hematuria	R. en H. Litiasis bila- teral	Pielolitotomía der. (Bazy)
14	1955	D. R.	49	F.	Lumbalgia Hematuria	R. en H. Litiasis bila- teral	Pielolitotomía izq. (Bazy)
15	1955	S. G.	41	M.	Cólicos frustrados	R. en H. no complicado	Médico
15	1955	V. T.	35	M.	Lumbalgia	R. en H. Microlitiasis izquierda	Médico
16	1955	P. J.	45	M.	C. R. I. Piuria	R. en H. Litiasis bila- teral	Pre-operatorio
17	1955	C. M. I. de	32	F.	Cólico renal bilateral	R. en H. Litiasis bila- teral	Pielolitotomía izq. (Bazy)

COMENTARIOS

El examen del cuadro que resume muestra 17 observaciones y su análisis posterior permite establecer unas breves conclusiones.

- 1) El riñón en herradura es una malformación, relativamente frecuente, cuyo diagnóstico se ha ampliado, sin duda alguna, con la incorporación de la urografía al arsenal del urólogo.
- 2) Las sinfisis renales, no complicadas pueden determinar "per se", fenómenos dolorosos que obliguen a la sección del istmo para la desaparición de éstos.
- 3) La complicación es frecuente en estos órganos anómalos y, entre ellas, la litiasis es la que predomina.
- 4) Las vías de abordaje pueden ser las habituales para el órgano normal, mejor dicho, sin alteraciones de forma y situación, pero la laparotomía lateral transversal, extraperitoneal, a lo Bazy, parece más adecuada.

RESUMEN

Los autores exponen el conjunto de casos de riñones en herradura asistidos durante la práctica privada y hospitalaria.

Son en total 17 observaciones, 11 reunidas en estos últimos 5 años.

Se practicaron 11 operaciones en 10 casos, con distintas variedades de intervenciones y abordando el órgano malformado por lumbotomía clásica y por laparotomía anterior extraperitoneal, a lo Bazy, haciendo consideraciones sobre las ventajas de ésta.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) *Rubi, R. A.* — Riñón en herradura y litiasis. *Rev. Arg. de Urología*, 1939, pág. 282.
- 2) *Rubi, R. A. y Grimaldi, A. A.* — Riñón en herradura y litiasis. Su abordaje quirúrgico. *Rev. Arg. de Urología*, 1950, pág. 123.