

EPITELIOMA RENAL EN UN ADOLESCENTE

Por los Dres. ROBERTO A. RUBI, ALFREDO A. GRIMALDI
y JUAN A. GOLDARACENA

El concepto clásico sobre la frecuencia según la edad del cáncer establece dos períodos máximos: en la primera infancia y en la segunda mitad de la existencia.

Según Albarrán existe un intervalo de medio siglo entre estos dos períodos de mayor frecuencia pues el máximo absoluto lo establece a los 2 años en el niño y a los 52 en el adulto. Esto es relativo si lo aplicamos estrictamente al *epitelioma a células claras*, que siendo el más frecuente de los cánceres del parénquima renal adulto es excepcional en la infancia y adolescencia, a tal punto que Albarrán sobre 381 casos observa sólo uno a los 16 años de edad y Bell, sobre 148 casos no observa ninguno por debajo de los 20 años y, de acuerdo a su estadística, afirma que virtualmente no hay tumores renales en la segunda y tercera década.

En el "Registro Americano de Tumores" solamente hay constancia de 4 casos de hipernefroma en el joven; de 6, 13 y 2 de 14 años de edad, de los cuales estaba vivo 6 meses después de la nefrectomía uno de estos últimos (Campbell).

Estas breves consideraciones las efectuamos con la finalidad de justificar la presentación de un caso de Epitelioma Renal en un joven de 16 años que fué nefrectomizado hace 4 años, hallándose hasta el momento en perfectas condiciones.

Historia clínica: J. M. B. argentino, 16 años, residente en Ayacucho, Prov. de Bs. As. H.C. N: 7612.

Ingres a la cama 3, de nuestro Servicio de Urología el 17 de nov. de 1950.

Entre sus antecedentes es dable destacar una *hematuria* del tipo total ocurrida 6 meses atrás, con *dolor* posteriormente en región lumbar derecha. En el período de su internación se halla con orinas límpidas, estado general discreto, aunque manifiesta que ha adelgazado últimamente y el examen somático no revela alteración de importancia, excepto una gran tumoración de hipocondrio derecho, movable, e indolora, que reúne los caracteres semiológicos de los tumores de riñón.

Sometido a los exámenes de rutina transcribimos los datos más importantes, a saber:

Eritrosedimentación: 1 hora 50 min.

Cromocistoscopia: Negativa a los 10' en el lado derecho.

Urografía excretoria: Revela la insuficiencia de eliminación en el lado derecho y la alteración marcada de la imagen calicial y piélica determinada por un proceso tumoral intrarrenal.

Pielografía retrógrada derecha: (Fig. 1). Se observa una imagen típica de gran tumoración renal parenquimatosa, que altera profundamente la arquitectura y situación de las vías excretorias correspondientes.

Con el diagnóstico de tumor renal derecho, se interviene quirúrgicamente el 1º de diciembre de 1950.

Cirujano: Dr. Roberto A. Rubi. Ayudantes: Dres. Grimaldi y Goldaracena. Anestesia general: Dr. Kleiman.

Lumbotomía derecha transmuscular, se aborda el órgano tumoral, cuyo tamaño es casi el de una cabeza de feto a término, con gran irrigación, macizo, consistencia muy aumentada. Ligadura previa del pedículo y sección del uréter, extrayéndose el riñón que a



Figura 1

simple vista parece ser un típico, voluminoso hipernefroma, lo que es corroborado por el estudio histopatológico efectuado por el Prof. Doctor Julio C. Lascano González, cuyo informe establece categóricamente el diagnóstico de "Epitelioma a células claras". Post-operatorio sin incidentes, es dado de alta el 21 de diciembre de 1950. Un año después el control clínico es satisfactorio, la eritrosedimentación es de 5 mm. en la 1ª hora y el Remograma normal, habiendo recuperado peso y manteniendo su perfecto estado general a través de sucesivos controles.

A los 4 años de la nefrectomía es llamado para ser incorporado al Servicio Militar, remitiéndonos con fecha 7 de octubre de este año, una carta en la que ratifica que se halla completamente restablecido solicitando un informe para pedir la excepción correspondiente.

COMENTARIOS

El epitelioma a células aclaras presentándose en un adolescente de 16 años de edad, constituye un hecho de observación excepcional.

El caso que motiva esta comunicación ofrece la característica de esta precocidad de incidencia, además de la curación obtenida con la nefrectomía practicada hace 4 años, lo que casi autoriza a hablar de éxito definitivo.

RESUMEN

Los autores presentan un caso de gran epiteloma a células claras en un adolescente de 16 años de edad, que lleva 4 años de nefrectomizado en perfecto estado de salud.
