

MOSTRACION DE PELICULAS RADIOGRAFICAS DE ARTERIOGRAFIAS RENALES POR AORTOGRAFIA LUMBAR

Por los Dres. BALDOMERO SATORRE y ALBERTO HERNANDEZ

Presentamos diez y ocho casos por considerarlos interesantes.

Casos presentados.— Quistes, Tumores, Tuberculosis Bloqueo renal. Litiasis renal de polo superior (estudio previa nefrectomía parcial). Agenesia renal izquierda.

Material-Técnica.— 2 Jeringas de 20 cm. de vidrio. 1 jeringa de 10 cm. de vidrio. 1 aguja para punción de aorta (16,5) con mandril. 1 tubo intermediario de doble vía. Substancia yodada de contraste al 70%. Novocaína al 1%. Enfermo decúbito ventral. Radiografía simple para control de técnica. Localización del sitio de punción en el entrecruzamiento del borde inferior de la XII costilla izquierda y una línea vertical que pase a 4 traveses de dedo por fuera y a la izquierda de la línea media. Infiltración con novocaína al 1% de los planos. Introducción de la aguja tomada como reparos anatómicos la apófisis vertebral transversa y el cuerpo de la vértebra. Se punza aorta que se reconoce por la resistencia de su pared y la salida rítmica de sangre arterial. Se inyecta 20 centímetros cúbicos de novocaína al 1% intraaórtica con lo que se logra anestesiar la endoarteria evitando de este modo la anestesia general del enfermo. Luego de lavado el sistema se inyecta lo más rápidamente posible 15 cm. de sustancia de contraste simultáneamente al disparo de rayos.

Observaciones.— Dejamos constancia que hasta la fecha llevamos realizadas 94 (noventa y cuatro) observaciones según dicha técnica, de las cuales 75 (setenta y cinco) casos pertenecen a enfermos con patología renal y el resto a enfermos con afecciones vasculares de aorta abdominal, arterias ilíacas y de miembros inferiores. En pocas oportunidades no hemos podido inyectar la arteria deseada, pues con esta técnica no es posible localizar exactamente la sustancia de contraste. Hasta la fecha no hemos tenido complicaciones dignas de mención.