

## VALOR DE LA PUNCION BIOPSIA EN EL DIAGNOSTICO DE LOS TUMORES DE LA FOSA RENAL

Por los Dres. R. MEDEL, V. R. MIATELLO y E. MACHADO

El diagnóstico de los tumores de la fosa renal por punción biopsia tiene valor solamente si su resultado es positivo, pues tratándose de un procedimiento a ciegas puede extraerse un trozo de tejido sano en cuya circunstancia deben prevalecer los otros elementos clínicos y de laboratorio para concretar el diagnóstico.

Actualmente luego de nuestra experiencia en punción biopsia renal estamos en condiciones de efectuar punciones dirigidas a determinados sectores de la imagen radiográfica renal.

La observación hecha para el valor diagnóstico de las lesiones tumorales involucra las neoformaciones renales y pararrenales, ante la posibilidad de tener la certeza diagnóstica o haber obtenido muestra de tejido sano.

A pesar de ello a medida que transcurre el tiempo, la experiencia en la dirección y profundidad de la punción, aplicada a una observación minuciosa topográfica, del estudio radiológico completo (urografía excretora, pielografía ascendente, enfisema retroperitoneal) nos han permitido efectuar diagnóstico de presunción y de certeza en varias ocasiones.

Desde el punto de vista oncológico, ¿tiene repercusión la punción? Le damos el mismo valor que a todas las biopsias en las que no se efectúa electrocoagulación pero contando con la posibilidad de un rápido examen por congelación nos permitirá actuar rápidamente y alejar los peligros de la diseminación, si es necesario.

Nuestra experiencia la agrupamos en:

1º) Imposibilidad diagnóstica por punción biopsia, por toma efectuada en zona sana, en este caso tienen valor los otros datos clínicos radiológicos y de laboratorio y la punción biopsia no tiene ningún valor.

2º) Diagnóstico casual de un tumor renal, en enfermos punzados con otro diagnóstico presuntivo.

3º) Diagnóstico indirecto por la presencia de signo que junto al cuadro clínico y radiológico conforman el diagnóstico de punción renal.

4º) Diagnóstico de certeza cuando es posible aclarar una imagen radiológica dudosa por la punción dirigida.

5º) Confirmación del diagnóstico de tumor y estudio de su naturaleza histopatológica en caso en que radiológicamente exista la certeza de un tumor renal.

*Tumores pararrenales retroperitoneales:* También la punción biopsia es útil para el diagnóstico de los tumores de la celda renal.

*Mostración:* Si bien la objeción de que la punción biopsia con resultados normales no debe ser válida en cuanto al diagnóstico de las enfermedades focales de riñón, personalmente hemos tenido la suerte de que nuestros casos vistos en el transcurso del último año pudieron ser diagnosticados por biopsia por punción, ya sea, en forma casual, indirecta o dirigida, y por lo tanto creemos que se debe considerar los diagnósticos siempre que se apliquen con el criterio de una profunda experimentación y crítica.