

## Nefrectomía parcial por vaso polar inferior

RECONOCIMIENTO DE LA ZONA A RESECAR MEDIANTE INYECCION INTRAARTE-  
RIAL DE INDIGO-CARMIN

Por los Dres. Ricardo Bernardi, J. Rodríguez Seguin y <sup>†</sup>J. Paredes.

Servicio de Urología  
Hospital P. Fiorito  
Cátedra del Prof. Dr. Bernardi.

El objeto de esta comunicación es el de mostrar simplemente cómo con un sencillo artificio de técnica basado en la inyección intravascular de índigo-carmin, se pueda delimitar con toda precisión la zona renal a resecar cuando existe un vaso polar que comprime el ureter como en el caso presente, sustituyendo con ventaja a la isquemia producida por la forcipresión directa por todos conocida; y muy especialmente mostrar a través de la maravilla del tecnicolor el contraste polar azulado correspondiente al vaso inyectado con el resto del parénquima.

Se trataba sucintamente de una enferma de 48 años que padecía de una uronefrosis derecha por probable vaso polar, como lo muestran las urografías adjuntas en las que se observa un franco stop de la sustancia de contraste en la porción pieloureteral.

Mediante incisión de Pflaumer pudimos constatar la compresión franca del ureter por una arteria polar de mediano calibre, por lo que decidimos seccionarla realizando una nefrectomía parcial secundaria previa inyección intravascular de 5 cc. de una solución de índigo-carmin (0,025 g.). La punción vascular se hizo con aguja fina (25 x 5) sin ningún inconveniente.

La N. P. se realizó con la técnica por todos conocida.

Las fotografías adjuntas en color muestran algunos tiempos de la intervención y el trozo resecado; por su parte las urografías postoperatorias, confirman la buena evolución obtenida a los 15 días, a los 7 meses y al año.