

## LITIASIS UROSTEALITICA

Dres. Jorge A. Saubidet, Marco A. Castria, Carlos A. Saenz y Alfredo Margaleff.

Presentamos una observación de litiasis urostealítica que ingresó en el Hospital Aero-náutico Central el 13 de marzo de 1965 con diagnóstico de anuria.

Se trata de C. M. de 20 años de edad, Historia Clínica N° 168, Libro XVI; cuyos datos positivos son:

Comienza hace 48 horas con dolor gravativo en región lumbar derecha. Al día siguiente hipertermia con diuresis de 100 ml. de orina hematórica.

Paciente de hábito pícnico, ingresa obnubilado, febril con 38° C. Tensión arterial: Mx. 180, Mn. 100.

Laboratorio: urea 0,98 grs. ‰, Potasio, 4,9 mEq. L, Sodio 153 mEq. Reserva alcalina 18 mEq. L.

Radiografía simple de abdomen: se aprecia riñón derecho de mayor tamaño que el izquierdo. No se observan imágenes litiásicas opacas a los Rayos X.

Cistoscopia: se explora ureter derecho deteniéndose el cateter a los 10 cms. del meato inyectándose sustancia yodada.

La radiografía muestra el stop mencionado.

El enfermo se opera a las 48 horas con diagnóstico de anuria obstructiva por posible litiasis radiolúcida en riñón único funcionando, realizándose ureterolitotomía derecha y biopsia renal. El tamaño del cálculo extraído es de 1 cm. por 0,5 cm., de color castaño oscuro y superficie lisa.

El paciente se recupera rápidamente.

El examen químico del cálculo revela: fosfatos y urostealitos.

Informe de la biopsia renal: se observa lesiones de pielonefritis crónica.

Dada la evolución satisfactoria del enfermo a los dos meses se procede a la excéresis de riñón izquierdo, por riñón retraído pielonefrítico con uronefrosis.

## CONSIDERACIONES

De acuerdo con Campbell existen dos tipos de cálculos, los puros y los mixtos, constituidos por dos o más cristaloides. También pueden clasificarse como amorfos o cristaloides. En nuestro caso se trata de un cálculo mixto y amorfo.

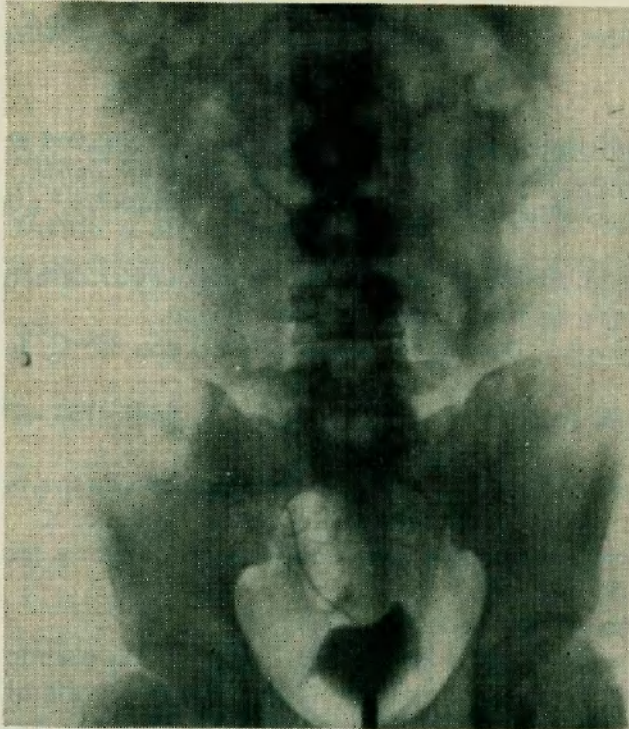
Prien y Frondel sostienen que junto con las concreciones de bacterias y fibrina los urostealitos son los únicos amorfos aún bajo el microscopio petrográfico.

La urostealita según Levinson y Mac Fate está constituida por una mezcla de grasas que arde con llama amarilla y continua, dando olor a resina o lacre. El polvo es soluble en alcohol y eter. Consultados los libros de Hawk y Bergeim, King, Sánchez Pelegrin, y Gradwahl, coinciden en la constitución de materia orgánica con residuo predominante de carbono, lo que explica la transparencia radiográfica del mismo.

Para Campbell son raros y están constituidos de grasas y ácidos grasos, no habiéndolo observado en la Clínica de Cleveland.

La mayoría de los autores consultados se limitan a nombrar esta litiasis, aceptándola como de aparición infrecuente.

Entre otros, Prién y Frondel, sobre 700 observaciones de litiasis sólo describen una de urostealita.



La exploración de ureter derecho permite comprobar obstáculo en la progresión del mismo.

La inyección de la substancia de contraste refluye a vejiga. El stop esta determinado por la presencia de un cálculo transparente de urostealita.