

## QUISTE HIDATICO RENAL

Por los Dres. TAPIA SANCHEZ, ANGEL; KING, RUBEN y CUTRONA, ANTONIO

Traemos a consideración de ustedes un caso de equinocosis hidática renal, cuyo tratamiento fue quirúrgico, efectuándose nefrectomía.

Podemos decir que no hay tratamiento médico para la equinocosis hidática renal. Tampoco es posible aplicar un criterio quirúrgico uniforme para su tratamiento. Siempre la orientación debe ser conservadora desde el punto de vista quirúrgico, para el órgano, realizando desde: nefrectomía total, parcial, quistostomía o quistectomía.

El caso que presentamos se refiere a un paciente de 25 años, oriundo de la provincia de Santiago del Estero.

*Motivo de la consulta:* Cólico renal izquierdo y síndrome febril desde hace 18 meses. Este cuadro se repitió hace dos meses.

*Estado actual:* Examen clínico general negativo. La palpación del riñón izquierdo revela tumoración dolorosa. Los puntos reno-ureterales y la puño-percusión izquierda son positivos.

*Estudios de laboratorio:* Sangre: Citológico: Eritrocitos: 4.830.000; Leucocitos: 12.000; Fórmula leucocitaria con cifras relativas de eosinófilos: 7. Coeficiente de Katz: 3 mm; Urea, 0,39 grs.; Glucemia, 0,94 grs. Análisis de orina: Densidad, 1,028, con leve piuria. Flora microbiana constituida por Bacilos Gram Negativos.

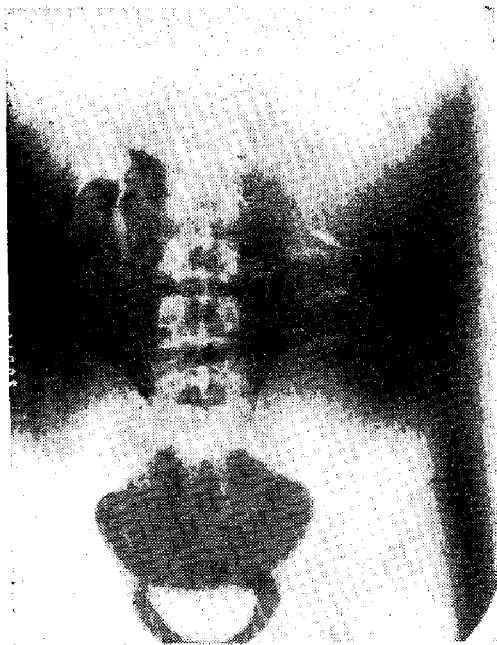


Figura 1.



Figura 2.

*Estudios radiográficos:* Urográfico de excreción a los 20 minutos (Fig. 1), nos muestra buena función del riñón derecho. El riñón izquierdo nos presenta un cálice superior, pelvis, y cálices medios rechazados hacia abajo por una neoformación que aparentemente ocupa el polo superior del riñón. Cateterismo ureteral: El cateterismo ureteral del riñón izquierdo (Fig. 2), confirma las imágenes morfológicas del urográfico de excreción.

*Foja quirúrgica:* Dada la posición del tumor, se practicó una toracofrenolaparatomía izquierda. El quiste formaba cuerpo con la glándula suprarrenal y el bazo, por lo que debieron ser sacrificados.



Figura 3.

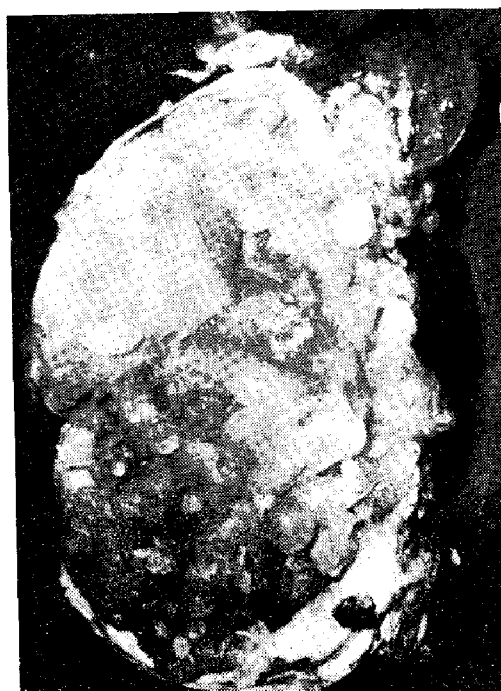


Figura 4.



Figura 5.

*Anatomía patológica:* Las figuras 3, 4 y 5 nos muestran una pieza de 19 x 11 x 10 cm. Se observa escaso parénquima renal. El resto ha sido prácticamente reemplazado por una gran formación quística. Abierta la pieza, se comprueba una pared de espesor variable que va entre los tres y cinco milímetros. Su superficie es lisa y brillante; presenta adheridas a ella nume-