

## PERINEFRITIS A FORMA SEUDOTUMORAL

Dr. Castría, Marco A. - Dr. Belossi, Osmar R. - Dr. Fiorentino, Néstor A.  
Dr. Zobh, Ismael - Dra. Cremona, Ana M. - Dr. Diego, Ricardo A.

B. V.: 49 años de edad, argentino, soltero, empleado, Historia clínica nº 475946. Hospital Interzonal General de Agudos "Prof. Dr. Luis Güemes", Haedo.

### Antecedentes

Hace 10 años, cólico renal izquierdo, expulsión de cálculo. Refiere hematuria intermitente, escasa, en ocasiones dolorosa desde hace varios años con dolor a nivel de región lumbar izquierda irradiado a hipogástrico. Edemas perimaleolares. Disuria y polaquiuria.

### Enfermedad actual

22/1/81; ingresa por Guardia con crisis hipertensiva Mx. 220, Mn. 120 y cuadro clínico de hemiplejía derecha facio-braquio-crural derecha.

### Estado actual

Paciente en regular estado general.

**Riñón. Inspección:** deformación de hipocondrio izquierdo, epigastrio y región paraumbilical.

**Palpación:** se constata tumoración renal izquierda, indolora, de superficie irregular, de mayor consistencia con contacto lumbar.

**Genitales externos:** estenosis de uretra bulbar sin causa aparente que la justifique.

**Tacto rectal:** próstata de caracteres normales.

**Exámenes complementarios. Radiología. Placa simple:** litiasis piélica en riñón izquierdo.

**Urograma excretor:** sombra renal izquierda aumentada de tamaño. Exclusión funcional.

**Tomografía axial computada:** tumor renal izquierdo. Litiasis.

**Arteriografía renal selectiva izquierda:** arteria renal disminuida de su calibre y ramas de división adelgazadas y de escasa arborización intraparenquimatosa que no alcanzan la periferia de la masa renal.

**Laboratorio. Sangre:** anemia, leucocitosis. Creatinina: 2,5 mg.

**Orina:** albuminuria, cilindruria, piuria y hematuria.

**Examen neurológico:** hemiplejía facio-braquio-crural derecha presumiblemente consecutiva a hemorragia paracapsular y capsular (rodilla).

**Arteriografía cerebral. Carótida interna:** buen relleno arterial, signos de angiosclerosis.

**Tomografía axial computada:** hematoma paraventricular en zona hipotalámica.

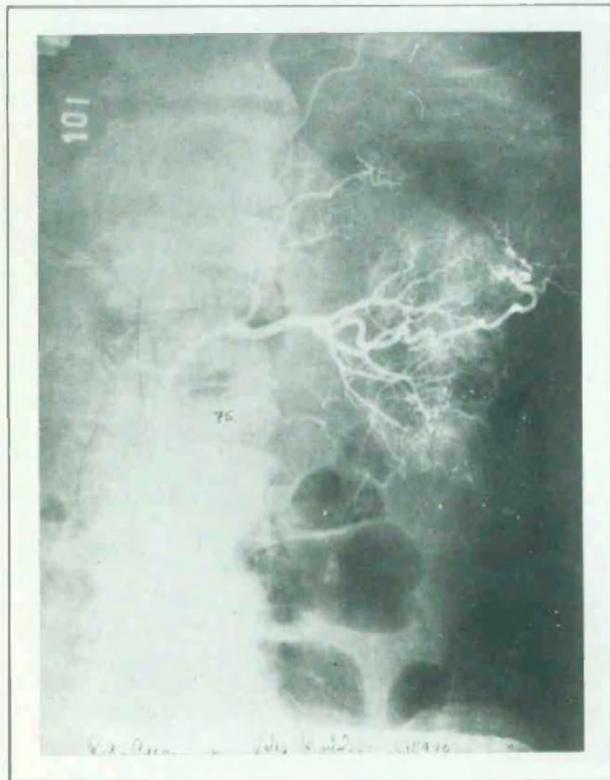


Figura 1. Arteriografía renal selectiva. Acentuado déficit de vascularización. Gran masa avascular que circunda el riñón.

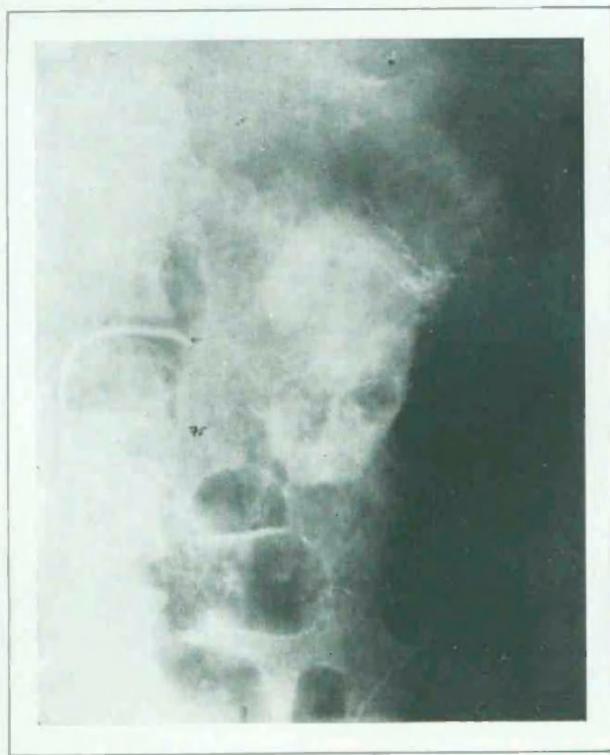


Figura 2. Tiempo nefrográfico. Débil tinción renal parenquimatosa.