

Hospital Ramos Mejía. Servicio de
Vías Urinarias del Dr. EIZALDE

Por el Doctor

FRANCISCO E. GRIMALDI

QUISTE HIDATIDICO RETROVESICAL

El enfermo U. G., de 42 años, domiciliado en Capitán Sarmiento (Buenos Aires), ingresa al Servicio el 12 de julio de 1935. Se trata de un hombre de campo, argentino, casado.

Antecedentes hereditarios. — Sin importancia.

Antecedentes personales. — Blenorragia a los 18 años, que dice haber curado a los 24. Parotiditis que complicó con una orquitis derecha. Niega otras enfermedades.

Enfermedad actual. — Comienza en el mes de marzo del año pasado, caracterizándose por ardor a la micción (principalmente inicial y terminal) y poliururia nocturna (2-3 veces). En el mes de setiembre aparece, súbitamente, una retención aguda completa que exige un cateterismo; según el enfermo, el médico que lo practicó notó un tumor en el hipogastrio.

Vuelve el enfermo a su estado anterior hasta febrero del corriente año, en que aparece una nueva retención aguda que también requiere cateterismo. Transcurren, así, varios meses aumentando progresivamente los síntomas, pero, como el estado general es bueno no les da mayor importancia; últimamente un médico le practica dilataciones uretrales, sintiéndose considerablemente peor, motivo por el cual resuelve internarse.

Estado actual. — Sujeto en buen estado general, no ha perdido peso, apetito conservado. Aparatos respiratorio y circulatorio y sistema nervioso, normales.

Abdomen. — a la inspección, nada de particular.

Palpación. — Hígado ligeramente aumentado de tamaño, indoloro. Riñones: no se palpan. No hay puntos renales, ni uretrales dolorosos. En el hipogastrio se palpa una tumoración de consistencia firme, indolora, de forma redondeada con dos prolongaciones hacia las fosas ilíacas. Aparato urogenital; orinas ámbar; calibre uretral que permite el paso de una "bequille" N° 18 con toda facilidad; no hay retención. Tacto rectal: se palpa un voluminoso tumor del tamaño (a la palpación dígito-manual) de una cabeza de feto que ocupa totalmente la ampolla rectal, de superficie regular, indoloro, pareciendo fijo, estando algo limitado por el lado derecho, pero, extendiéndose hacia la izquierda; a la

palpación bimanual da la impresión de ser un tumor de contenido líquido; la próstata no se palpa.

Se piensa en un quiste hidatídico del fondo de saco de Douglas.

Reacción de Cazzoni. — Francamente positiva a los 15'.

Orina. — Ácida. Densidad, 1014. Albúmina y pus: vestigios.

Fórmula hematológica (Dr. Biot): Polinucleares neutrófilos de núcleo segmentado: 62; polinucleares neutrófilos de núcleo en bastón: 6; polinucleares eosinófilos: 4; linfocitos: 25,33; monocitos: 2,66. Hematíes: forma, tamaño y

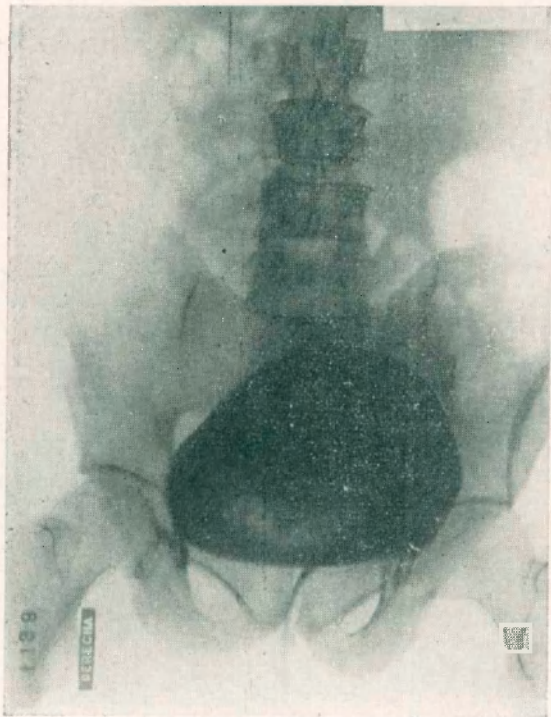


Figura N° 1

coloración normales. Urea en suero sanguíneo: 0,31. Sulfofenoltaleína: aparece a los 6'; en la hora, 55%.

Cistoscopia. — Resulta imposible su ejecución por no permitirlo la uretra prostática, a pesar de todas las maniobras que se efectúan.

Radiografía simple. — No resulta ilustrativa.

Cistografía. — Se practica una de frente y otra en oblicua. En ambas, pero más netamente en la segunda, se comprueba la compresión de la parte inferior del recipiente vesical.

Operación. — 25 de julio de 1935. Operador, Dr. Elizalde. Ayudantes: Dres. Grimaldi y Duggan. Anestesia general con éter.

Incisión mediana infraumbilical: practicada la separación de los rectos se encuentra la vejiga flácida, vacía, comprimida por un voluminoso tumor de for-

ma esférica, pero cuyos límites no pueden precisarse; es evidentemente un tumor de contenido líquido a gran tensión. Se intenta practicar el desprendimiento del peritoneo de la vejiga, pero resulta imposible. Se abre la serosa, abordándose de ese modo, con toda facilidad, la tumoración. Se aísla cuidadosamente el campo mediante compresas y se punza con un trócar grueso que se comunica con el aspirador de Finochietto; se recoge considerable cantidad de líquido y muchas vesículas hijas; se desinfecta la cavidad con solución de formol al 5% y la cavidad



Figura N° 2

peritoneal con éter. Se deja un tubo en la cavidad del quiste y se cierra la pared por planos.

Después de un post-operatorio perfecto, el enfermo es dado de alta el 7 de agosto, es decir, a los 12 días de operado.

COMENTARIOS.

Conocido por todos nosotros el interesante trabajo de nuestro consocio el Dr. Iaccapraro respecto de este tema, nuestra comunicación no tiene más finalidad que la de agregar un caso a los ya publicados en el país. Tratándose de una localización poco frecuente de la hidatidosis, creemos que vale la pena su mención.

Digamos, como síntesis final, que el enfermo presentado ha tenido síntomas funcionales y objetivos que entran dentro de lo clásico en las manifestaciones de esta enfermedad.

REVISTA ARGENTINA DE UROLOGIA

Organo oficial de la Sociedad Argentina de Urologia

Precio de suscripción por año:

España, Portugal, Brasil y países Hispanoamericanos \$ 10.00
Otros países „ 15.00

A los Autores y Casas Editoras

Anunciaremos todas las obras de las que se nos envíe un ejemplar. Se hará estudio crítico si se reciben dos ejemplares o la índole de la obra lo requiere.

Tous les ouvrages dont nous recevrons un exemplaire seront annoncés dans notre revue. Si le livre possède un intérêt spécial, ou si nous en recevons deux exemplaires, nous publierons son étude critique.

All the works of which we receive a copy will be advertised in our review. If the book has a special interest or if we receive two copies of it, we will publish a critical study of the same.

Von allen eingesandten Werken wir werden Referate in unserer Monatschrift veröffentlichen. Bei Erhalt von zwei Exemplaren bringen wir eine Besprechung, jedoch auch, mit nur ein Exemplar, wenn das Werk von grösserer Bedeutung ist.

Tutte le pubblicazioni che riceveremo, saranno annunziate nella nostra rivista, ma quando ci si rimette due esemplari, o il carattere dell'opera lo richiede, scriveremo un articolo de critica.

Diurético . Antiúrico y desinfectante de las vías urinarias

GRANULADA

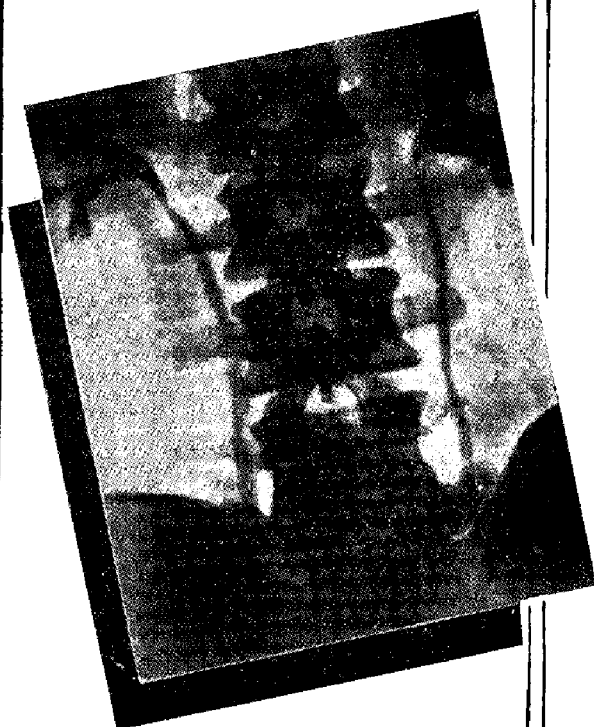
URILITINA

SERONO

COMPRIMIDOS

Fórmula: Ioduros de potasio y rubidio, carbonato, salicilato y benzoato de litio y hexametilentetramina; mezcla efervescente.

HIJOS DE ATILIO MASSONE - Córdoba 2088/92, Bs. As.



Para la radiografía de la pelvis renal, ureteres, vejiga, zonas vasculares, articulaciones y fístulas

Abrodil Per-Abrodil

*Contrastes nítidos.
Buena tolerancia.
No desdoblán yodo.*



ABRODIL: Fra. de 20 grs. substancia
,, de 50 cc., soluc. 40%
PER-ABRODIL: Ampollas de 20 cc.
listas para el uso.



Poderoso efecto desinfectante sobre las vías urinarias. Para aplicación intravenenosa, en dosis elevadas.

Cajas x 1 y 5 ampollas de 20 c.c.

La Química • Bayer • S.A.
Corvino 3101. Bs. Aires