

UROPIONEFROSIS, LITIASIS CORALIFORME Y CARCINOMA EN UN MISMO RIÑÓN

Por el Dr. RICARDO BERNARDI

Como contribución al interesante caso presentado por los Dres. Mathis y Vilar, de tuberculosis y litiasis asociada, deseo aportar una extraordinaria observación de afección *renal triple* (*uropionefrosis, litiasis coraliforme y carcinoma*) perteneciente a un enfermo interna en nuestro Servicio.

Se trata de un paciente de 52 años de edad, con hematurias totales abundantes de dos meses de evolución, acompañada de discreto dolor lumbar derecho, intermitente, sin expulsión de cálculos.

La palpación de la fosa lumbar derecha permitió reconocer un riñón ligeramente sensible, grande, regular y móvil.

Ante un cuadro de hematuria y tumor renal aparecidos en un enfermo de 52 años, sentamos el diagnóstico clínico de *neoplasia renal*.

La cistoscopia mostró una vejiga normal con hematuria proveniente del meato derecho.

El estudio radiográfico (radiografía directa; urografía y ureteropielografía ascendente) nos hizo rectificar momentáneamente nuestra presunción diagnóstica al mostrar una litiasis coraliforme calicial del tercio inferior del riñón y una bolsa uropionefrótica de sus 2/3 superiores.

La nefrectomía derecha por incisión intermuscular con resección costal y punción con aspiración a cielo abierto de la bolsa para facilitar la extracción del órgano, exhibió, las dos lesiones mencionadas y con gran sorpresa, en la cara posterior y tercio una zona blanquecina e indurada, del tamaño de una media mandarina, que comprendía *todo el espesor de la pared posterior desde las papilas hasta la cortical, en íntimo contacto con los cálculos*.

El examen anatómopatológico de esta porción dice así: zonas de cordones celulares poligonales, de células claras del tipo epidermoide y de aspecto *carcinoma del riñón*.

Las fotografías adjuntas y la pieza extirpada muestran claramente las 3 lesiones: uropionefrosis de los 2/3 superiores del riñón, litiasis coraliforme y carcinoma del tercio inferior.

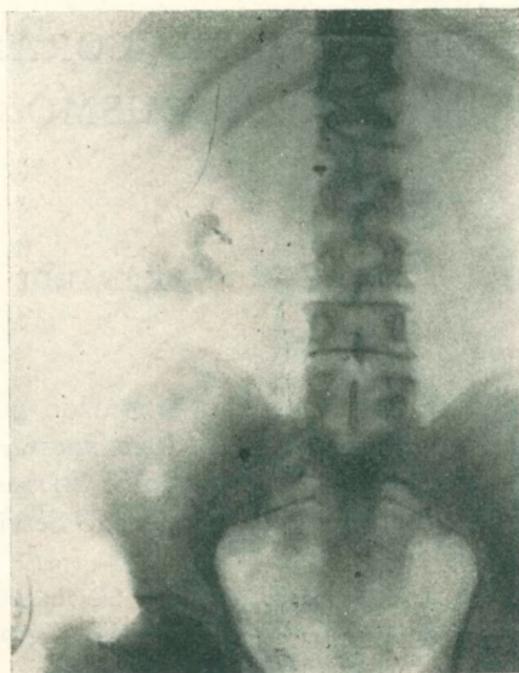


Figura 1

RADIOGRAFIA DIRECTA

Cálculo coraliforme del riñón derecho.

À juzgar por las urografías que muestran una incompleta rotación del riñón izquierdo, y la presencia de una gran bolsa uroponefrótica de los 2/3 superiores del riñón derecho con una litiasis coraliforme fuera de esas vías de excreción, y nunca traducida en cólicos francos con expulsión de cálculos, con-

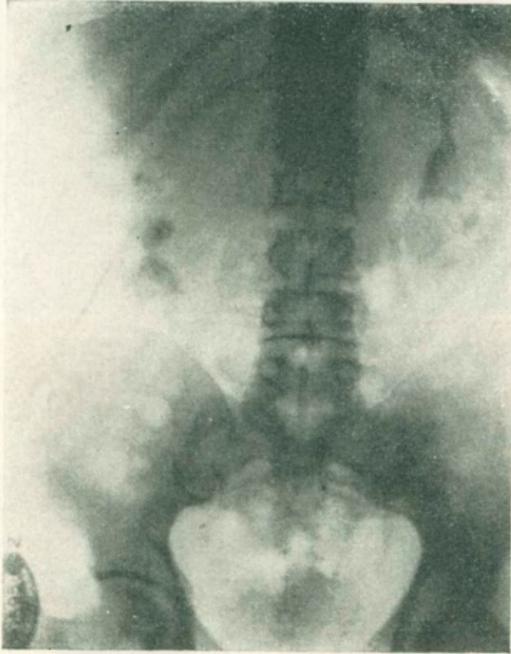


Figura 2

UROGRAFIA 30'

Buena concentración por el riñón izquierdo que se presenta, sin embargo, incompletamente rotado hacia adentro y con una pelvis ligeramente dilatada.

En cuanto al riñón comienza a observarse el diseño de la gran bolsa superior.

sideramos que la primera lesión es congénita; en cuanto a la litiasis pudo haberse producido por transformación litogénica del sedimento urinario retenido en las bolsas e imposible de ser evacuado, la que a su vez puede haber generado la neoplasia por acción inflamatoria crónica.



Figura 3

*RADIOGRAFIA**Ureteropiografía ascendente en oblicua*

Los cálculos por debajo y por fuera de la bolsa uropionefrótica, contactando solamente con la misma.

La bolsa uropionefrótica se distingue con claridad por arriba ocupando los 2/3 superiores del riñón.

En resumen, podríamos aceptar que desde el punto de vista etiopatogénico la uropionefrosis es primitiva y la litiasis renal y el carcinoma secundarios al anterior proceso y entre sí.

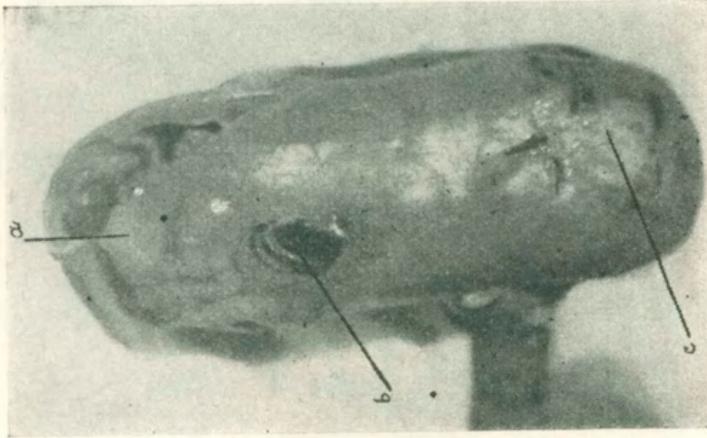


Figura 4

FOTOGRAFIA 1

Riñón visto por su cara posterior: a) bolsa uroponefrótica plegada: b) orificio practicado para punzar la bolsa y facilitar su extracción: c) tumor renal reconocido por su color blanquecino y aumento de consistencia del parénquima renal.

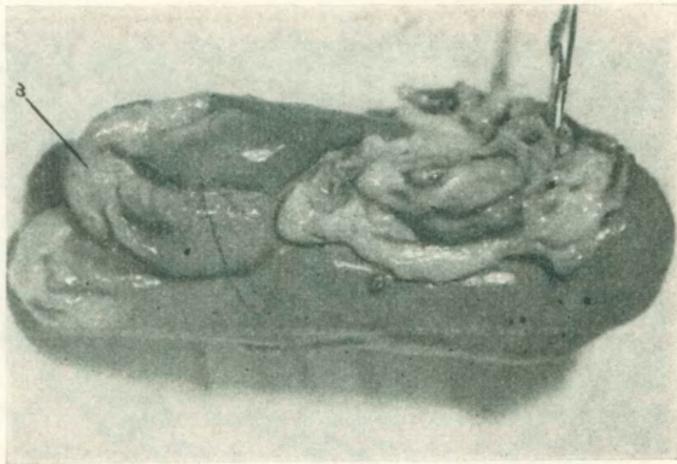


Figura 5

FOTOGRAFIA 2

Riñón visto por su borde interno: a) bolsa uroponefrótica plegada.

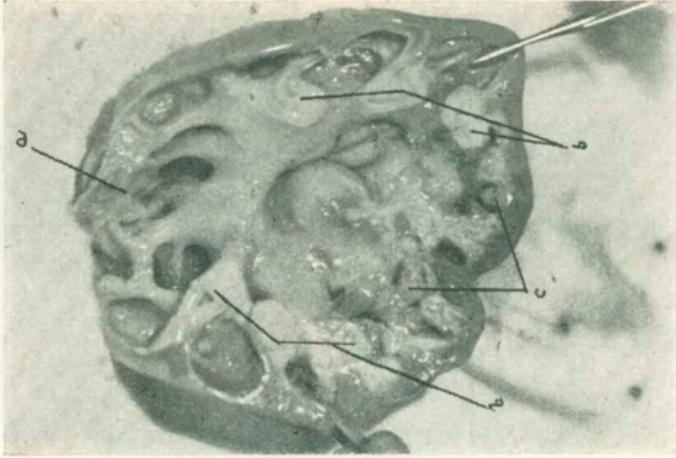


Figura 6

FOTOGRAFIA 3

Riñón visto por su cara interna.

a) bolsa uroponefrática: b) carcinoma renal haciendo franca prociencia en las vías de excreción y reconocido por su color blanquecino y aumento de consistencia y c) cálculos situados en los cálculos.

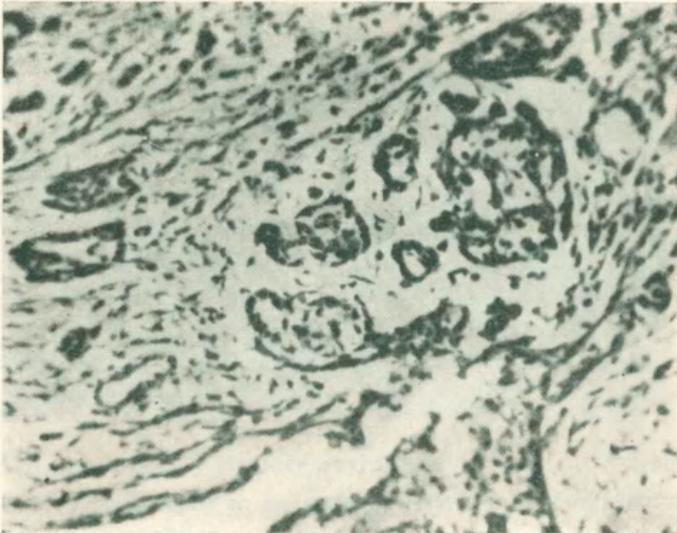


Figura 7