

Hosp. P. Fiorito. Serv. de Urología
Jefe: Prof. Dr. Ricardo Bernardi

ANURIA DE 48 HORAS DE DURACION POR CANCER DE LA PROSTATA TRATADA CON ESTROGENOS

Por los Dres. R. BERNARDI y M. BUDICH

Presentamos brevemente una rara observación de anuria de 48 horas de evolución, en un carcinoma próstato-vesical, rebelde a los tratamientos comunes (Suero Glucosado Hipertónico; Decholin, antiespasmódicos, etc., etc.) y que cedió sorpresivamente a la medicación estrogénica intensiva, demostrando su etiología típicamente obstructiva y las posibilidades de restablecer la función renal en tales circunstancias.

Se trata de un enfermo de 74 años, domiciliado en Avellaneda, quien ingresa al Servicio el 24 de agosto de 1948 con motivo de una anuria de 48 horas de evolución tratada sin éxito por un distinguido colega y que nos fué remitido en virtud de haberle practicado una cistostomía 10 meses antes, por una retención crónica debida a un carcinoma prostático avanzado.

Al examen físico general observamos ligera excitación, piel pálida y seca, lengua suburtal, pulso aritmico y bradicárdico, tensión Mx. 13 Mn. 5.

La sonda vesical no expulsaba orina a pesar de su buen funcionamiento manifestando los familiares que la anuria era total desde hacía 48 horas.

En vista de ello se decidió practicar un tratamiento intensivo con estrógenos en la siguiente forma: Diencestrol de 5 miligramos; 2 ampillas intramusculares y tres comprimidos por vía bucal. A las 24 horas de este tratamiento comenzó a recuperar su diuresis de la manera siguiente:

Primer día, 200 cm.³; segundo día, 1.300 cm.³; tercer día, 700 cm.³; cuarto día, 1.500 cm.³, prosiguiendo con una eliminación normal hasta recuperar definitivamente su excreción urinaria que a los 12 días fué de 1.600 c.c. en 24 horas.

Esta dosis diaria de estrógeno de 25 miligramos, en total, fué administrada hasta el sexto día, continuándose luego con 15 miligramos por vía bucal hasta el décimo segundo día. En virtud de la extraordinaria mejoría operada a los 12 días se le practicó la castración bilateral, con la técnica de Chute, bajo anestesia local. El examen anátomo-patológico realizado en el Servicio del Hospital Pedro Fiorito (Ficha N° 11.197) acusó una esclerosis testicular.

La azoemia que era de 2.20 gramos en el momento de su internación, bajó a 0.72 a los 5 días, y a 0.50 gramos a los 10 días. La urografía excretoria practicada al quinto día no mostraba eliminación de la substancia de contraste por la marcada hipostenuria.

Sin embargo, el día 9 de septiembre de 1948, vale decir a los 15 días de su internación, el enfermo sufrió un colapso cardíaco, por lo que fué retirado por sus familiares; 10 días después falleció con un cuadro cardíaco-pulmonar, caracterizado por una intensa disnea, cianosis e hipotensión, y una excreción urinaria aparentemente normal.