

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

"NEO DEL RIÑON. METASTASIS FEMORAL"

Por los Dres. R. BERNARDI y G. IRIARTE

En esta comunicación presentaremos brevemente un interesante caso perteneciente a un enfermo internado en nuestro Servicio de Urología del Hospital "P. Fiorito" (Hist. N° 13.442) hace 3½ años por un hipernefroma que a los 6 meses de la nefrectomía tuvo una fractura espontánea del fémur derecho debido a una metástasis que determinó su muerte algún tiempo después.

Las radiografías que exhibimos muestran con toda nitidez la tumoración renal y la metástasis femoral.

DISCUSIÓN

Dr. Fort. — En nuestra relativamente escasa experiencia de cáncer de riñón —he observado unos 30 casos— he comprobado tres metástasis óseas.

La primera manifestación clínica de la existencia de un tumor renal fué en un caso una metástasis del húmero con fractura espontánea, cuyo estudio biopsico demostró tratarse de una metástasis de un epiteloma. Se investigó la existencia del tumor primitivo y se lo encontró a nivel del riñón.

El segundo enfermo tuvo una metástasis en pubis y húmero, siendo ésta la primera manifestación clínica que tuvo el enfermo de la existencia de un tumor renal. Durante un año fué tratado por un síndrome de trastornos en la marcha, cuya etiología no parecía clara, hasta que consultó a un neurocirujano, quien como primera medida pidió una radiografía de pelvis, que mostró la existencia de múltiples metástasis de tipo osteolítico a nivel del pubis. Posteriormente, se encontró otra imagen de tipo osteolítico a nivel del omóplato. Un urograma puso en evidencia un tumor de polo inferior del riñón derecho. Siguiendo los consejos de algunos cirujanos americanos, practicamos la nefrectomía y actualmente está haciendo radioterapia en los dos focos donde existe metástasis.

Un caso similar al relatado por el Dr. Bernardi se presentó a la consulta del traumatólogo por la existencia de dolores a nivel del húmero sin ninguna sintomatología del aparato urinario. La imagen ósea hizo sospechar que se trataba de una afección renal y la biopsia-punción mostró la existencia de un tumor renal.

El otro caso es una anciana de 79 años, en mal estado general que consultó al traumatólogo por dolores a nivel del pubis. La radiografía de la pelvis mostró a nivel del hueso ilíaco una imagen osteolítica. Sólo se palpaba a nivel de la fosa ilíaca una pequeña tumoración que parecía tratarse de una ptosis renal. La biopsia-punción demostró la existencia de elementos metastáticos.