Serv. de Clín. Uológica del Hosp. J. A. Fenández

Jefe: Dr. Roberto A. Rubí

## **QUISTE HIDATIDICO DEL RIÑON**

Por los Dres. A. R. ERASO, A. A. GRIMALDI. N. GOREN v. J. LOPEZ

Contribuimos al tema con un caso en el que estimamos única localización de la enfermedad, el riñón izquierdo.

Se recuerda la estadística de Spurr, de 1901 a 1922, 43 observaciones renales sobre 1.302 hidatidosis (3,30 %), Díaz Colodrero y Marrugat del Servicio del Dr. Del Pino, sobre 117 quistes hidatídicos encuentran 3 en riñón. Mirizzi y Ricci en 1940 relatan 2 casos. Contribuyen con comunicaciones Francisco Grimaldi, Comotto y Ratto, Castaño, Francisco Grimaldi y Mathis: Rebaudi: Berri: Rubi, entre los años 1930 y 1945, y últimamente uno de nosotros, Alfredo Grimaldi, en 1948; Bernardi en 1954; Lorenzo (Uruguay) 1955: Mathis y Moser, 1956: nosotros en 1957. En octubre de 1957 publican en los EE, UU, J. G. Teplick, M. Labess y Steimberg un caso de hidatidosis renal que es el número cuarenta de la casuística norteamericana y destacan la cantidad de casos publicados en Uruguay (400), Argentina (300), Australia (200), Nueva Zelandia (120) v Sudáfrica (80).

El caso que presentamos tiene la Historia Clínica Nº 10.227. Paciente H. E., de 18 años de edad, sexo femenino. Sus manifestaciones se remontan a los 8 años de edad, en que comenzó su enfermedad con cólicos renales e hidatiduria. Así transcurrió un lapso de 10 años en el que estos síntemas se repitieron con intermitencias, variables entre los 4 meses y 1 año, sin que su salud sufriera gravamen franco, pues trabajó siempre.

Antecedentes: Nació y vivió en Chajari. Entre Ríos, padres sanos, padeció fiebre

urliana, hace 1 año sin complicaciones.

Ya con su enfermedad actual, fué observada por un médico del H. de Clínicas, que no

pudo estudiarla, porque la enferma no se sometió.

En junio de 1957 en oportunidad de un cólico renal izquierdo fué internada y estudiada en el Instituto de la Nutrición, estableciéndose que las membranas eliminadas con las orinas después del cólico pertenecían a un quiste hidatídico. La radiología, dejó ver una imagen sospechosa en el área renal izquierda. (Figura 1), dato que agregado a los cólicos y a la eliminación de membranas, configuró el diagnóstico de quiste hidatídico de riñón izquierdo. Así se internó en nuestro Servicio en Agosto de 1957 con buen estado general, orinas límpidas y riñón izquierdo palpable ligeramente doloroco.

Examen clínico general satisfactorio, presión arterial. 12/9.

Radiografía de tórax negativa. Como datos de laboratorio positivos: 12.300 blancos con eosinofilia de 8 %. Hanger +. Ghedini positiva franca: demás exámenes de laboratorio sin particularidades.

La pielografía ascendente izquierda, no aportó mayores datos.

Con diagnóstico de quiste hidatídico de riñón izquierdo se le efectuó la intervención en fecha 5 de setiembre de 1957: Nefrectomía izquierda,
Presentamos radiografía de la pieza extirpada, (Figura Nº 2).
El examen anatomopatológico a cargo del Dr. Monserrat, dice: "quiste hidatídico con

paredes calcificadas parcialmente y vesículas hijas en distintos períodos de involución. Un corte medio de la glándula, (Figura 3), nos muestra la cavidad quística con vesículas hijas, en comunicación con las vías de excreción".

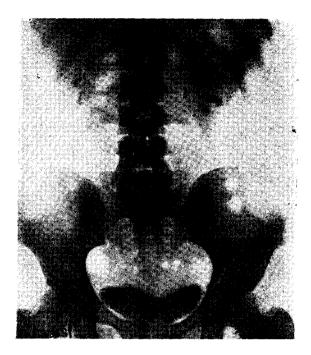


Figura 1

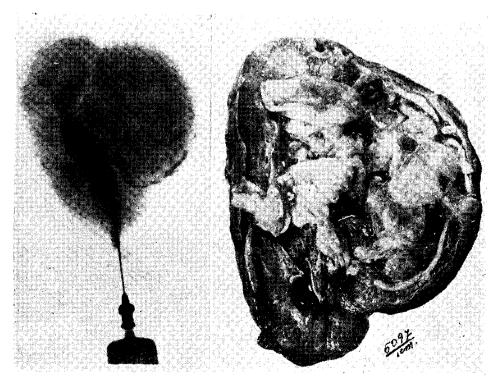


Figura 2 Figura 3

## CONSIDERACIONES

El diagnóstico de este caso no ofreció inconvenientes por la eliminación de vesículas hijas con el correspondiente y precedente cólico renal. Su situación clínica y la adecuada indicación quirúrgica fueron establecidas con retardo de 10 años por razones ajenas al facultativo, pero permitió observar la tolerancia del organismo a un quiste abierto en la vía urinaria durante tanto tiempo.

## RESUMEN

Se trata de un quiste hidatídico en riñón izquierdo, abierto en las vías de excreción, que determinó cólicos renales y eliminación de vesículas hijas por espacio de 10 años, que fué tratado quirúrgicamente: nefrectomía.