

URETEROURONEFROSIS POR ESTENOSIS SUPRAMEÁTICA EN UNA ENFERMA CON DOBLE SISTEMA PIELOURETERAL, REIMPLANTE URETERAL EXITOSO

Por los Dres. Ricardo Bernardi, J. D. Rodríguez y M. Leisner.

SERVICIO DE UROLOGIA DEL
HOSPITAL PEDRO FIORITO
Jefe: Prof. Dr. R. Bernardi.

Estimados consocios; en virtud de la creciente carestía de los trabajos de imprenta que tanto inciden en el costo de nuestra revista, seguiremos con la tendencia a exponer nuestras colaboraciones en forma muy sucinta, casi telegráfica, diríamos.

Presentamos el caso de una enferma con doble sistema pieloureteral bilateral y ureterouronefrosis del lado izquierdo por estenosis suprameática, a la que se practicó un reimplante vésico-ureteral con buen resultado, previa resección de la obstrucción. Dicha solución quirúrgica poco común justifica esta comunicación. Hace un año y medio (noviembre de 1964) ingresa a nuestro Servicio con dolores lumbares izquierdos, de tipo cólico, intermitentes, que comenzaron hace 4 años.

El examen cistoscópico mostró meatos únicos y normales en ambos lados y la urografía que exhibimos a continuación un doble sistema ureteral bilateral (4 ureteres) incompletos, con una uretero uronefrosis izquierda por estenosis suprameática.

Operación: Reimplante ureteral según la técnica del manguito Richard-Puigvert, previa resección de la estenosis.

La evolución post-operatoria inmediata y tardía al año y medio fue excelente.

DISCUSION

DR. BERNARDI.- Pido la palabra.

El objeto de esta comunicación, por supuesto muy breve, como hacemos con la mayor parte de nuestros trabajos, es mostraren una larga práctica del que habla, un reimplante ureteral que es un hecho relativamente común en urología, pero que es el primero que hacemos en ureter doble, me refiero al lado izquierdo, sin haber tenido que separar los ureteres. Disecamos la estenosis e hicimos el reimplante con la técnica del manguito. El resultado fue exitoso porque indudablemente esta técnica puede ser muy buena en los casos en que se trata de mujeres, en donde no tenemos, por regla general, ninguna obstrucción cervical.

En los hombres es distinto, a pesar de que hicimos reimplantes transparenquimatoso, con mal resultado. De modo que nosotros seguimos la técnica recomendada por estos autores con gran resultado.

URETEURONEFROSIS POR ESTENOSIS SUPRAMEATICA EN UNA ENFERMA CON DOBLE SISTEMA
PIELOURETERAL, REIMPLANTE URETERAL EXITOSO

DR. STEIMBERG.- Me ha llamado la atención la imagen radiográfica ya que una estenosis de ureter terminal da solamente una dilatación parcial del mismo. Además, quisiera preguntar si hicieron cistografía postoperatoria.

DR. LEISNER.- No, porque teníamos los controles urográficos que mostraban buena función y desaparición en parte de la uronefrosis.