

Isotopo-nefrografía en los tumores retroperitoneales ()*

Por el Dr. Z. ZUM WINKER (Hamburgo)

El estudio de las alteraciones en la excreción de las vías urinarias superiores es una importante indicación para el diagnóstico de los tumores retroperitoneales primarios y secundarios, para cuyo objeto nosotros empleamos desde hace dos años rutinariamente en todos los pacientes con ese tipo de tumor y aquellos en que exista sospecha del mismo, la isotopo-nefrografía.

Después de la inyección intravenosa de 10-25 micras cúbicas de Hipuran, es decir, el ácido ortoyodohipúrico marcado con yodo 131, se mide perfectamente la capacidad de concentración renal desde el exterior, colocando sobre la región renal un contador de cintilaciones.

Se obtiene además información suplementaria colocando el contador sucesivamente sobre la vejiga y en la región precordial.

En los riñones normales se observa aproximadamente a los 20 segundos de la inyección cómo se eleva bruscamente la curva de actividad que corresponde a la excreción renal del hipurato, estableciéndose después un punto culminante que corresponde al paso de la radioactividad por los uréteres hacia la vejiga.

Con el procedimiento se obtiene además información sobre la circulación sanguínea renal, la secreción tubular y la función de vaciamiento de cada riñón por separado.

La isotopo-nefrografía se distingue por las siguientes ventajas:

1.—Puede estudiarse por separado la función de cada riñón.

2.—Prescindiendo de la inyección intravenosa del Hipuran no se necesita ninguna otra intervención instrumental.

3.—La carga de radiación es muy ligera y alcanza en el corto tiempo promedio del hipúrico aproximadamente 25-30 minutos, poco más o menos el 1% del de un urograma intravenoso habitual.

4.—Por la escasa carga de sustancia, un miligramo, resulta una investigación adecuada para pacientes con gran insuficiencia renal.

Nosotros hemos realizado hasta ahora 1,200 isotopo-nefrografías en unos 461 pacientes con tumores abdominales.

Especialmente en comparación con la pielografía intravenosa clásica y la retrógrada así como con la eliminación del azul, hemos podido comprobar una buena correlación en nuestros hallazgos. La importante determinación de la excreción por las vías urinarias superiores para el diagnóstico de los tumores re-

(*) Versión española del alemán por el Dr. E. Alemán.

troperitoneales se logrará más precozmente con isotopo-nefrografía que por la radiografía simple y particularmente en cuanto se refiere a la medición de la función renal residual con la apreciación simultánea de las fases de la circulación sanguínea y de secreción renales, las cuales podrán ser mejor delimitadas.

El isotopo-nefrograma establece además en tales pacientes una *medición* de la función renal con la ventaja de la separación de ambos riñones lo que no se logra con la pielografía descen-

dente ordinaria, pudiéndose además seguir con la investigación de control la evolución de la enfermedad y la regresión del tumor, por ejemplo después de radioterapia, en que se observa una regresión de las alteraciones de excreción clínicamente objetivas.

Es un método indoloro e inocuo que constituye una excelente indicación para todos los pacientes con tumores retroperitoneales y en todos los casos sospechosos.

Monats, für Kinderheilkunde, 110:
194/195, 1962.