

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

TRATAMIENTO DEL QUISTE RENAL SIMPLE EN UN PERRO POR ASPIRACIÓN E INYECCIÓN DE ETANOL 95% GUIADA POR ECOGRAFÍA Y SU EVOLUCIÓN

M. Agut, M. Soler, M. T. Escobar, J. Dolores, F. Gines, J. Murciano
Departamento de Medicina y Cirugía Animal. Universidad de Murcia

Caso clínico

Introducción

El quiste renal simple (QRS) generalmente es un hallazgo durante el examen ecográfico de la cavidad abdominal o bien en el examen postmortem, ya que suelen ser asintomáticos. Sin embargo, a veces puede asociarse a dolor en la zona del flanco, hipertensión, hematuria, infección u obstrucción del sistema colector. En estos casos se recomienda el drenaje del mismo mediante varias técnicas, aspiración percutánea con o sin instilación de agentes esclerosantes, marsupialización percutánea, extirpación del quiste bien mediante laparotomía o laparoscopia. En la actualidad hay poca información sobre el tratamiento del QRS mediante agentes esclerosantes en perros. El objetivo de este trabajo es ver la eficacia y seguridad de la escleroterapia con etanol al 95% en el tratamiento del QRS en el perro.

Se presentó en la consulta un perro mestizo, hembra de 5 años con vómitos y dolor abdominal en la zona renal izquierda. Los valores de los análisis sanguíneos y del urianálisis estaban todos normales. Se realizó una radiografía de la cavidad abdominal, observando que la silueta renal izquierda estaba aumentada de tamaño y el polo craneal tenía una forma anormal. En el examen ecográfico se observó una estructura redondeada anecógena en el polo craneal de 3.6x3.3 cm compatible con un quiste. Se recomendó la terapia con un agente esclerosante. Bajo anestesia general se realizó la aspiración guiada por ecografía del quiste obteniendo 32 ml de un líquido transparente, se introdujo 15 ml de etanol al 95%,

y se mantuvo durante 20 minutos. Posteriormente se realizó la aspiración del mismo. Tras despertar de la anestesia el animal intentaba morderse en la zona del flanco izquierdo.

Transcurridas 24 horas el animal estaba triste, apático y no tenía apetito. 48 horas después apareció una zona redondeada hipocogénica en la zona del quiste, que desapareció a los 5 días. Un año después del tratamiento, el quiste no ha vuelto a formarse.

Discusión

Los QRS consisten en una cavidad llena de líquido, recubiertos en el interior por una capa de células epiteliales, que son las responsables del transporte del líquido entre el intersticio adyacente y la cavidad quística, resultando en un aumento progresivo del volumen del quiste. El diagnóstico del quiste renal simple se realiza generalmente por ecografía, observando una estructura anecóica redondeada bien delimitada con refuerzo posterior. El diagnóstico diferencial incluye quistes complicados (infectados, hemorrágicos o calcificados) y carcinoma renal quístico. Está bien establecido que el quiste asintomático no requiere tratamiento. Sin embargo, sí que lo necesitan aquellos que producen sintomatología como el caso de este trabajo. El tratamiento con agentes esclerosantes tiene por finalidad la destrucción de la capa de células epiteliales. En nuestro caso, la inyección única de etanol al 95% y el contacto de éste con la capa epitelial produjo la destrucción de ésta, ya que no ha habido recurrencia del mismo un año después. Los riesgos que pueden



asociarse a esta técnica son la ruptura o sangrado del quiste, esto puede producirse cuando la aspiración se hace de forma rápida o bien cuando se inyecta demasiado etanol o se hace de forma rápida. Para prevenir estos riesgos tanto la aspiración como la introducción del agente esclerosante se hizo de forma lenta y se introdujo la mitad de etanol respecto a la cantidad de líquido drenado. De nuestra experiencia podemos concluir que debido a la naturaleza mínimamente invasiva de esta técnica, así como su bajo coste y corto periodo de tiempo que los animales tienen que estar hospitalizados hace que sea una alternativa a la cirugía tradicional para tratamiento de los quistes simples sintomáticos.

Bibliografía

1. Zatelli, A., Bonfanti U. & D'ppolito, P. O. (2005) Obstructive renal cyst in a dog. Ultrasonography-guided treatment using puncture aspiration and injection with 95% ethanol. *J Vet Intern Med* 19:252-254
2. Paananen I., Hellström P., Ieinenen S., Merikanto J., Perälä J., Päivänsalo M. & Lukkarinen O. (2001). Treatment of renal cysts with single-session percutaneous drainage and ethanol sclerotherapy: long-term outcome. *Urology* 57: 30-33.

