

Nombre:	GONZALO
Apellido:	LECUMBERRI CORTES
Otros Autores:	MARTA SARABIA UNIBASO, GARAZI ELIZUNDIA LOPEZ, MIKEL GRAU GARCIA, MARTA PEREZ BEA
E-mail:	martasarabiaunibaso@gmail.com
Hospital:	Universitario de Basurto
Ciudad:	BILBAO
Título:	PIELONEFRITIS EN LA URGENCIA: LO QUE LA ECOGRAFIA PUEDE VER
Presentación:	Dolor abdominal en hipocondrio derecho y fosa renal derecha de varios dias de evolucion con fiebre de hasta 39.Resto normal.PPRD positiva.
Discusión :	<p>La pielonefritis aguda es una enfermedad túbulo-intersticial del riñón, que puede producirse por dos mecanismos:</p> <p>Infección ascendente: 85% de los casos y el principal organismo implicado es E.Coli.</p> <p>Diseminación hematógena: 15 % de los casos, siendo el S. Aureus el agente causal.</p> <p>Ocurre con mayor frecuencia en mujeres de 15-35 años. El diagnóstico en la mayoría de los casos se establece a través de los hallazgos clínicos (fiebre y dolor en flanco) y analíticos (piuria, leucocitosis...), y los métodos de imagen sólo se reservan para descartar complicaciones.</p> <p>Indicaciones:</p> <p>Presencia de síntomas severos o atípicos como: sépsis, hematuria...</p> <p>Pacientes de alto riesgo: inmunodeprimidos, diabetes mellitus, patología urológica ...</p> <p>No hay respuesta al tratamiento antibiótico pasadas 72 horas.</p> <p>Sospecha de infección por organismos atípicos: pseudomona.</p> <p>La ecografía suele ser la primera prueba en realizarse tras la radiografía simple, y aunque en un 80% de los pacientes con pielonefritis suele ser normal, los hallazgos que podemos encontrar son:</p> <p>Aumento del tamaño renal (> 15 cm o > 1, 5 cm con respecto al riñón sano).</p> <p>Áreas de parénquima mal definidas: hipoecogénicas (edema) o hiperecogénicas (hemorragia).</p> <p>Dilatación del sistema pielocalicial.</p> <p>Pérdida de la diferenciación córtico-medular.</p> <p>Doppler color: áreas de hipoperfusión secundarias a inflamación.</p> <p>La eco normalmente es la primera prueba de imagen usada para la evaluación del tracto urinario en pacientes con síntomas de pielonefritis.</p> <p>El objetivo principal de la realización de esta prueba es valorar la existencia de una dilatación de vía urinaria por obstáculo u otra complicación que obligue a un cambio en la actitud terapéutica con uso de manipulación instrumental.</p> <p>La exploración mediante Doppler color y power Doppler mejora el rendimiento de la ecografía basal porque puede detectar áreas de hipovascularización.</p>
Conclusión:	La ecografía urgente en una pielonefritis con signos de complicación o de riesgo puede ser muy útil en detectar posibles áreas de nefritis / abscesificación de cara a el manejo posterior de la misma.
Bibliografía:	Radiografía esencial.Jose del Cura. Radiographics.

	Seram
Pie de foto:	Ecografia: en region interpolar del riñón derecho se visualiza un área hipercogenica con centro milimetrico hipodenso y disminución de la vascularizacion sugestivo de un área de nefritis focal con inicio de abscesificacion. El TC posterior confirma los hallazgos visualizando un área hipo densa triangular con áreas centrales neuróticas en relación con nefritis focal con abscesificacion.