

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS:

SAN CRISTOBAL

LICENCIATURA:

MEDICINA HUMANA

MATERIA:

IMAGENOLOGÍA

ACTIVIDAD:

SUPER NOTA

TEMA:

CASO CLÍNICO

ALUMNO:

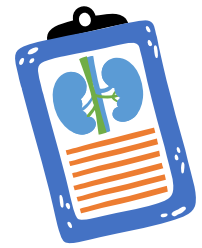
JOSE SANCHEZ ZALAZAR

DOCENTE:

DR. CRISTOBAL EDUARDO PORRAS RAMOS

Fecha:

22/04/2023



NEFRITIS FOCAL

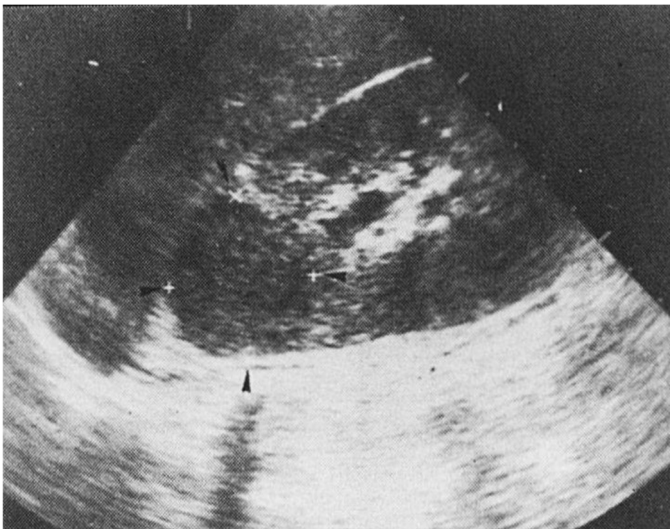
La nefritis focal bacteriana aguda (NF) es un proceso inflamatorio agudo y localizado del riñón, sin contenido purulento, que afecta indistintamente al niño y al adulto.

PRESENTACION DEL PACIENTE:

Varón de 7 años, con antecedentes de atresia anal alta y agenesia renal izquierda, que ingresa por presentar un cuadro de fiebre en agujas de $39 - 40^{\circ}$ diaria.

A la exploración llamaba la atención la faringe muy congestiva y una puñopercusión lumbar derecha positiva.

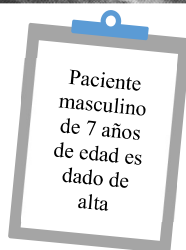
La analítica mostraba una leucocitosis; el urocultivo y el hemocultivo fueron negativos.



INTERPRETACIÓN:

La ecografía abdominal mostraba un riñón derecho aumentado de tamaño, con una zona hipoecogénica en su polo superior de 3,5 por 3,5 cm compatible con nefritis focal aguda.

En la U.I.V. se apreciaba un aumento de la distancia del grupo calicular superior al polo renal.



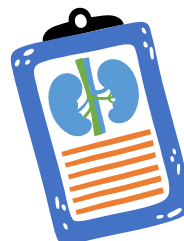
Paciente masculino de 7 años de edad es dado de alta

Se realiza tratamiento antibiótico con buena evolución clínica y ecográfica.

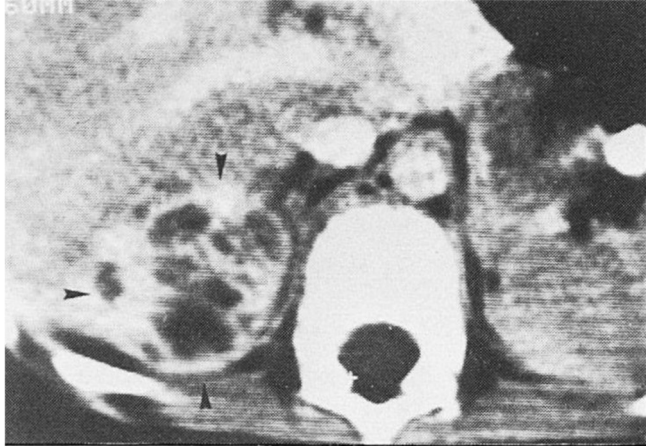
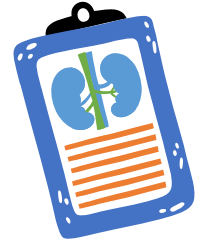
Es dado de alta a los 20 días afebril y con exploración clínica normal.



Acude 6 días más tarde a control en consultas externas, presentando buen estado clínico y afebril, pero en el control ecográfico se apreciaron dos imágenes hipoecogénicas en polo superior y zona media del riñón derecho, la puñopercusión lumbar fue positiva, con dolor a la palpación en fosa ilíaca derecha.



Cistografía retrógrada normal.



Posteriormente comienza a hacer picos febriles, evolucionando el nódulo renal superior hacia la abscesificación, que se comprueba con ecografía y TAC.

INTERPRETACIÓN

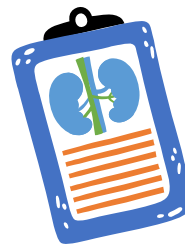
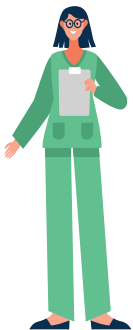
Teniendo en cuenta la presencia de múltiples septos intracavitarios que dificultarían la punción percutánea y el drenaje, se realiza intervención quirúrgica con heminefrectomía superior y drenaje intraoperatorio del nódulo de la zona media.



DIAGNOSTICO:

La anatomía patológica se informó como nefritis focal abscesificada.

La evolución posterior fue buena, siendo normales los controles clínicos y ecográficos a los seis meses.



Bibliografía:

Manual basico de ultrasonidos

Autor:

Eduardo Bartolome Hernandez Cruz