

IMAGENOLOGIA

CASO CLINICO DE ULTRASONIDO DE PIELONEFRITIS

DOCENTE:

Dr. Cristobal

ALUMNA:

Ingrid Renata Lopez Fino

MEDICINA HUMANA

IV SEMESTRE

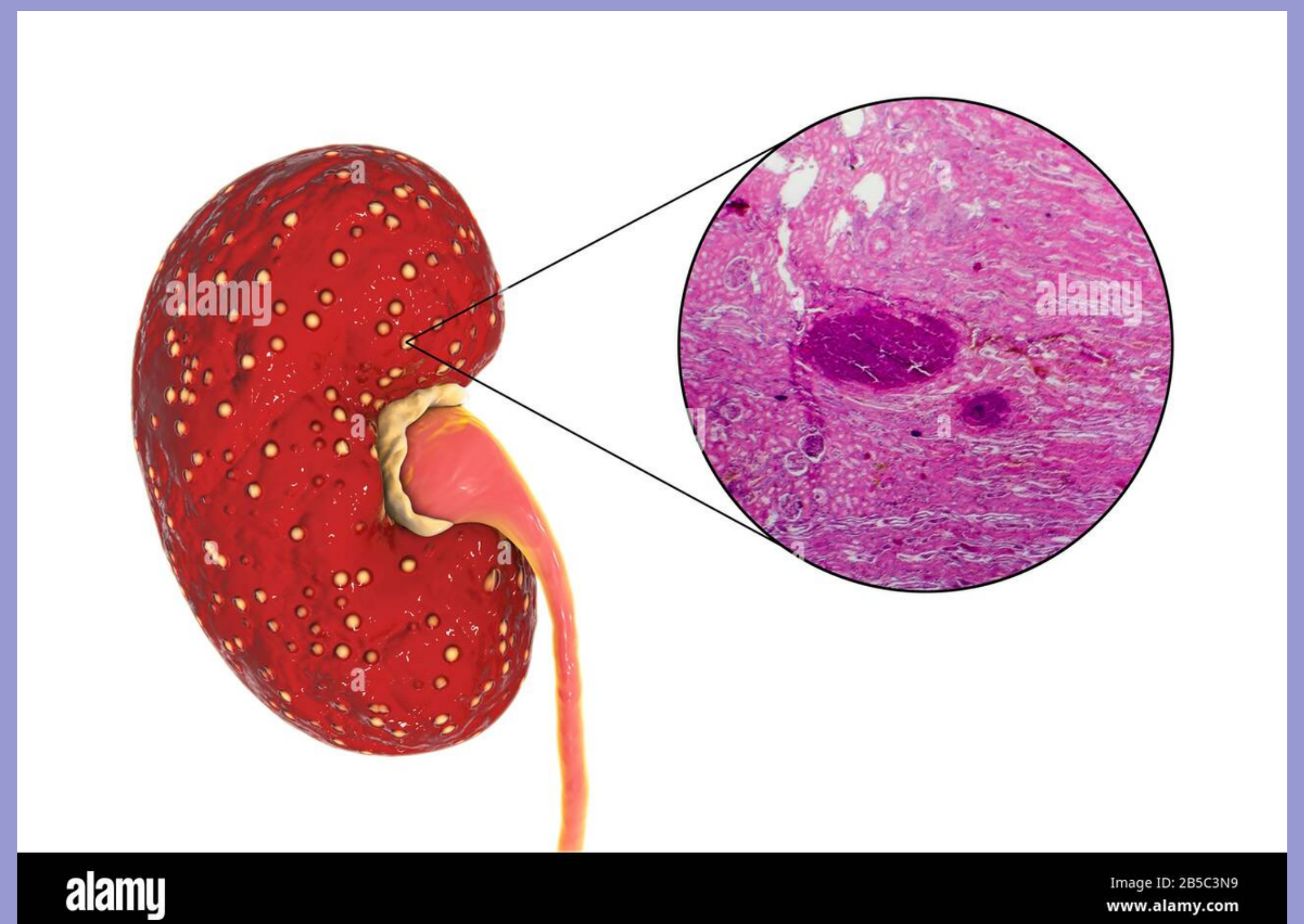
UNIDAD II

PIELONEFRITIS

Las infecciones del tracto urinario son una causa común de enfermedad urológica en ambos sexos, aunque es más frecuente en las mujeres.

La estructura anatómica de aparato urinario, con una comunicación con el exterior, hacen a este sistema susceptible de ser colonizado por microorganismos, especialmente el E. Coli.

La mayoría de infecciones no son complicadas y solo afectan a la vejiga, sin embargo puede existir migración ascendente o hematógena y afectar también al aparato urinario del tracto superior.



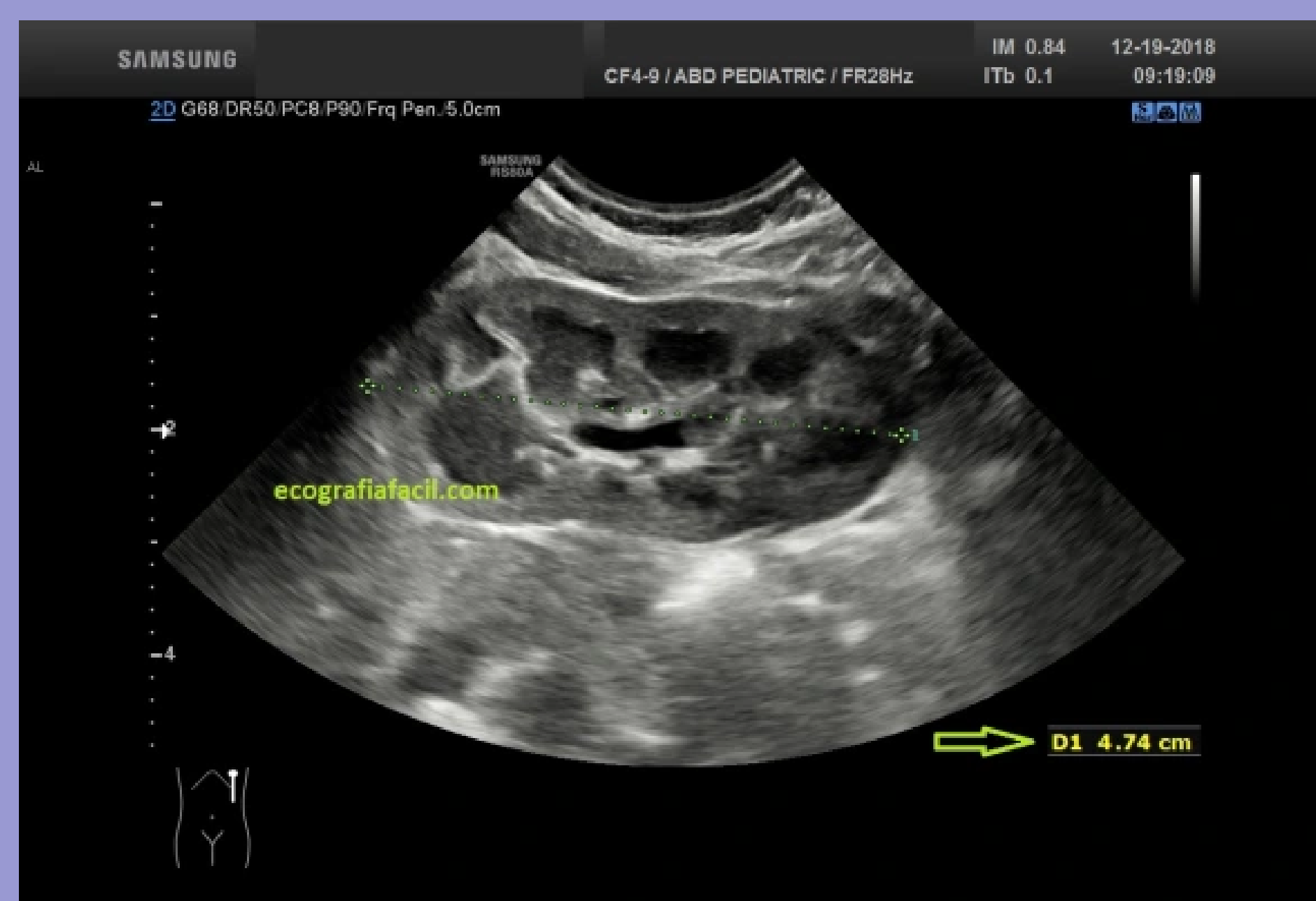
CLINICA y LABORATORIO:

- Debut abrupto de escalofríos o fiebre.
- Dolor unilateral o bilateral en el flanco.
- Disuria
- Urgencia miccional.
- Síntomas gastrointestinales: dolor de abdomen, náuseas, vómitos, diarrea.
- Leucocitos en orina, piuria y urocultivos positivos.

ECOGRAFIA

La ECOGRAFÍA:

Es la técnica inicial más utilizada en estos pacientes dada su disponibilidad, rapidez e inocuidad. Sin embargo es menos sensible y específica que otras técnicas de imagen



Tiene varias ventajas, es una prueba con bajo riesgo, barata, disponible, sin radiación y no requiere el uso de material de contraste. Suele ser la primera prueba que se realiza para valorar una pielonefritis. S

PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

Mujer de 39 años que acude al Servicio de urgencias por dolor lumbar y cólico en fosa iliaca derecha. Refiere sudoración fría y malestar general, que ha mejorado vagamente con la toma de ibuprofeno oral en su domicilio. Posteriormente mayor disuria, pero niega polaquiuria. No refiere otra sintomatología de tipo urinario ni general. Se realiza una ecografía abdominal en la cual no hay hallazgos patológicos.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL

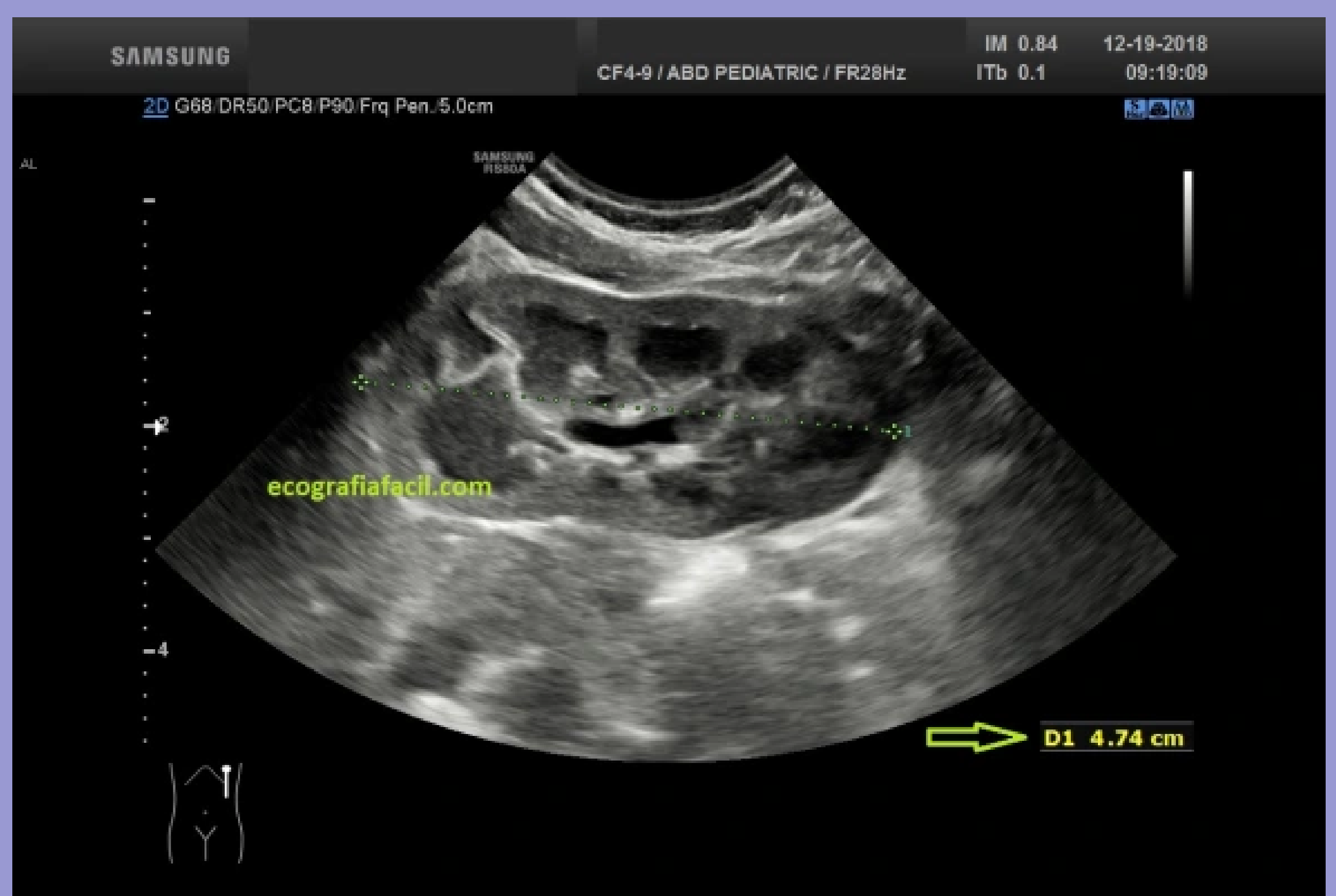
Hígado de dimensiones, contornos y ecoestructura normales, sin lesiones focales. Vena porta permeable. Vía biliar sin contenido litiásico ni signos de inflamación. Bazo y porción abordable del páncreas de ecoestructura normal. Riñones con buen espesor parenquimatoso. Fina lámina de líquido perirrenal derecho. Porción de aorta abdominal abordable sin dilataciones. Vejiga parcialmente distendida de pared fina y regular. Útero en anteversión. Ovario derecho de características ecográficas normales. Anejo izquierdo no visible. Cavity abdominal sin colecciones ni líquido libre peritoneal. Conclusión: Riñón derecho no ectásico, con fina lámina de líquido perirrenal (a valorar ITU).

HALLAZGOS ECOGRAFICOS

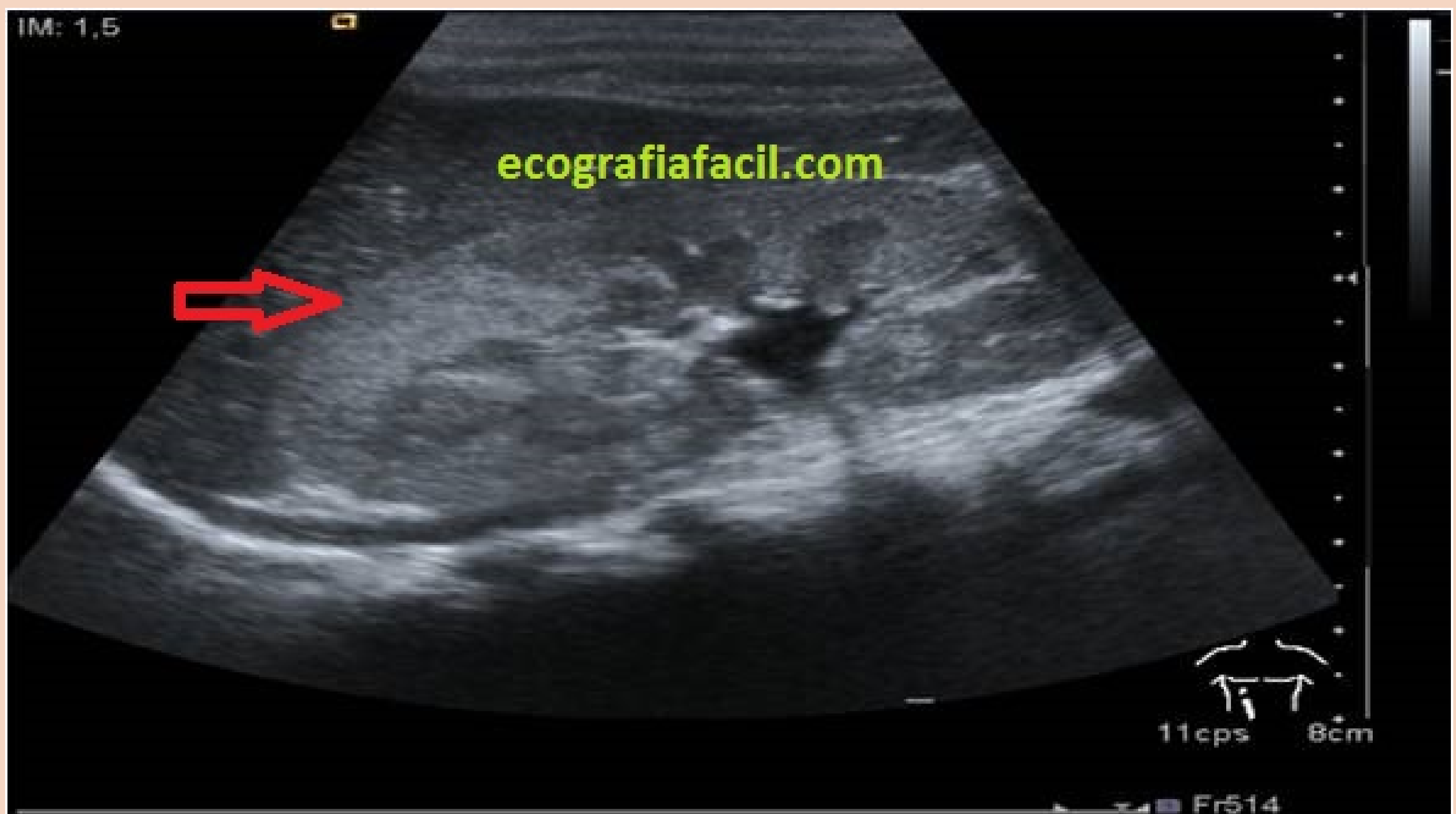
Hallazgos ecográficos:

- **Aumento global del riñón.**
- **Alteración de la ecogenicidad. C**
- **Compresión del seno renal.**
- **Masa o masas mal definidas.**
- **Gas en el parénquima renal, provocada por la inflamación.**

Normalidad:



puede afectar en diferentes grados, puede ser que no haya afectación, puede que sea una afectación parcial o de sólo un área del riñón, que se verá más hiperecogénica que el resto del Riñón



La Pielonefritis puede **afectar a todo el órgano** aunque es muy poco habitual



Bibliografía

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/pielonefritis-aguda-a-proposito-de-un-caso-clinico/>

[file:///C:/Users/user/Downloads/104-Presentaci%C3%B3n%20Electr%C3%B3nica%20Educativa-205-1-10-20181122%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/104-Presentaci%C3%B3n%20Electr%C3%B3nica%20Educativa-205-1-10-20181122%20(1).pdf)

<https://ecografiafacil.com/category/pielonefritis/>