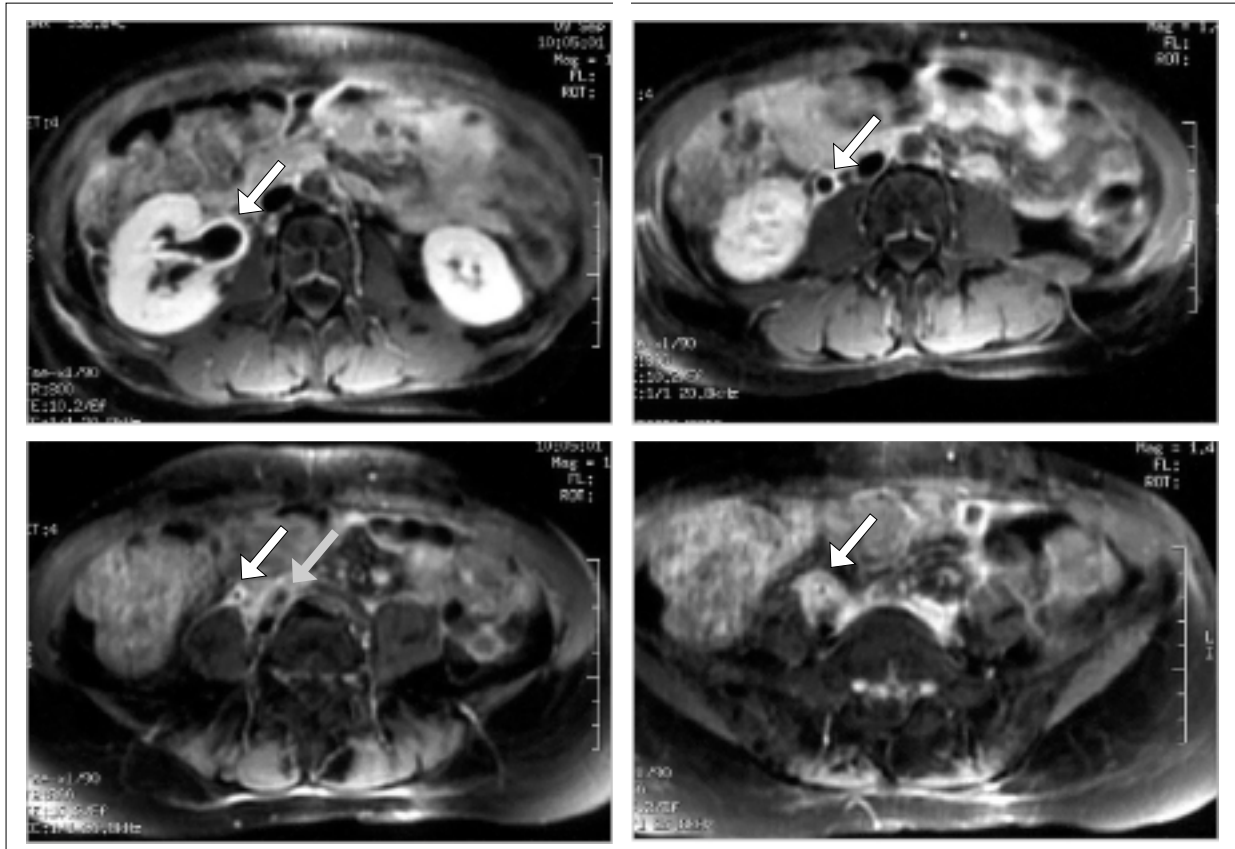


IMÁGENES EN UROLOGÍA



IMÁGENES DE RNM EN EL SÍNDROME DE ORMOND

Mujer de 60 años que acude a urgencias por dolor lumbar derecho de un mes de evolución. Su único antecedente urológico fue una dudosa TBC renal hace 25 años, que siguió tratamiento completo y con controles posteriores correctos. Se decide derivación urinaria en forma de nefrostomía ante el hallazgo ecográfico de estasia renal derecha grado II y no imágenes litiásicas en la radiografía simple. La opacificación por nefrostomía, reveló un stop completo a nivel de uréter lumbar (L3-L4). Se realizó estudio con TAC, que puso de manifiesto una masa retroperitoneal que englobaba al uréter derecho y la vena cava con su bifurcación iliaca, sin encontrarse patología digestiva o ginecológica concomitante. La función renal era normal, decidiéndose la sustitución de la nefrostomía por un catéter ureteral doble J e iniciándose tratamiento conservador domiciliario con corticoides, con el diagnóstico de fibrosis retroperitoneal idiopática o Síndrome de Ormond.

El estudio es completado con la realización de un RNM, que confirma el diagnóstico.

- **Imágenes superiores: RNM con gadolinio: puede apreciarse la dilatación de la pelvis renal así como del uréter proximal derechos (flechas).**
- **Imágenes inferiores: RNM con gadolinio: se aprecia la compresión del uréter derecho (flecha blanca), así como de las venas ilíacas y vena cava (flecha gris), e incluso desplazamiento y compresión del psoas, por manguito fibroso.**

M. Allué López, D. Pascual Regueiro, C. Sancho Serrano, P. Serrano Frago, P. Gil Martínez, L.A. Rioja Sanz
Servicio de Urología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza.