Imágenes en urología

Pielonefritis enfisematosa Emphysematous pyelonephritis

Marta de la Cruz Ruiz* y Mariano Ozonas Moragues

Servicio de Urología, Hospital Son Dureta, Palma de Mallorca, Baleares, España

Figura 1

Figura 2

Figura 3

Figura 4

Varón de 48 años, diabético, que ingresa por cuadro séptico y clínica de pielonefritis aguda izquierda. En la ecografía no se aprecia dilatación de vías o litiasis, y destaca la presencia de gas intrarrenal. El estudio por tomografía computarizada urgente confirma la presencia de gas y colecciones intrarrenales (figs. 1 y 2). Con el diagnóstico de sepsis por pielonefritis enfisematosa izquierda en paciente diabético, se opta por tratamiento conservador, y se practica drenaje percutáneo de la colección. Buena evolución con antibioterapia parenteral y

control de la diabetes. En la tomografía computarizada a los 12 días, se comprueba la resolución casi completa (figs. 3 y 4). Se retira el drenaje 48 h después, y se da de alta a un paciente asintomático.

El drenaje percutáneo guiado por tomografía computarizada es una alternativa al tratamiento con drenaje quirúrgico en esta afección de elevada mortalidad (del 29 al 43% a pesar de tratamiento médico y quirúrgico).

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mcruro@gmail.com (M. de la Cruz Ruiz).