



Imágenes en urología

Dolor lumbar a estudio

Analysed lumbar pain

Vicente Pastor Casas Agudo, José Manuel Janeiro Pais*, Juan González Dacal, Daniel López García, Roberto Casas Muiño y Marcelino González Martín

Servicio de Urología, Hospital Juan Canalejo, A Coruña, España



Figura 1

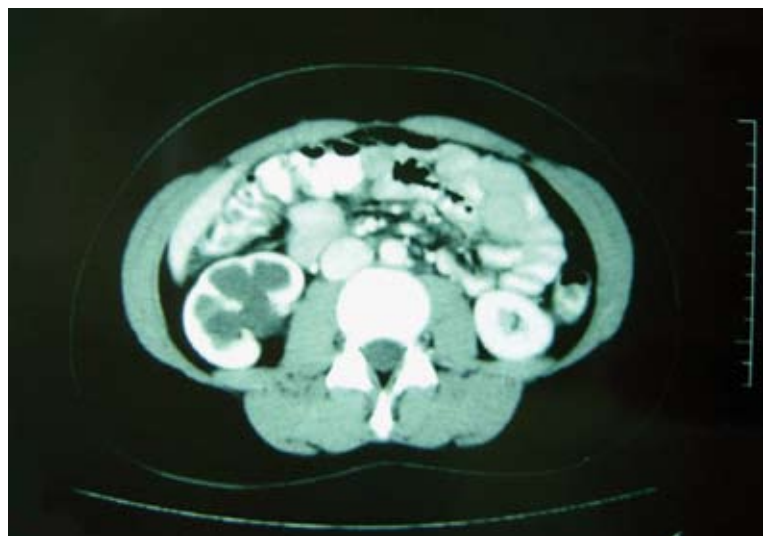


Figura 2

Mujer de 24 años, sin antecedentes de interés, que es remitida a la consulta de urología por dolor lumbar y febrícula de meses de evolución. Se realizan una analítica, que demuestra una función renal normal, un urocultivo, que fue positivo para *Escherichia coli*, y una urografía intravenosa, donde se observó una dilatación homogénea de todos los cálices de la unidad renal derecha, pero sin dilatación piélica ni ureteral (fig. 1). Se realizó también una cistografía miccional y se descartó reflujo vesicoureteral. En una tomografía computarizada, se confirmó el diagnóstico de megacaliosis del riñón derecho (fig. 2). Actualmente, la paciente permanece asintomática tras el tratamiento antibiótico y realiza revisiones periódicas en nuestras consultas. La megacaliosis es una rara anomalía renal congénita no evolutiva descrita por Puigvert en 1963. Se caracteriza por dilatación homogénea, no obstructiva, de todos los cálices de la unidad renal, sin dilatación infundibular ni piélica, lo que la diferencia de la hidronefrosis de causa obstructiva y de otras uropatías no obstructivas, como el reflujo vesicoureteral, megauréter y la pelvis extrarrenal. La dilatación calicial favorece la estasis urinaria; la infección y la litiasis suelen ser sus complicaciones más frecuentes.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: janeiropais@canalejo.org (J.M. Janeiro Pais).