

UROLOGÍA EN IMÁGENES

"HIDRONEFROSIS MASIVA"

H. Pastor Navarro, J. M. Giménez Bachs, P. Carrión López, M.J. Donáte Moreno, B. Martínez Córcoles, J. M. Pastor Guzmán, A. Salinas Sánchez, J. A. Virseda Rodríguez.

Servicio de Urología. Hospital General Universitario. Albacete. España.

Paciente de 61 años con antecedentes de múltiples cólicos bilaterales y expulsión de cálculos úricos. En diálisis por insuficiencia renal crónica desde hace siete años. Remitido desde Nefrología por referir dolor abdominal sordo, y lento, pero progresivo, aumento del volumen abdominal en los últimos años, realizándose el

TAC con diagnóstico de riñón hidronefrótico, con algún área nodular mas sólida, que ocupa gran parte del abdomen. Por vía media xifopubiana se extirpó el gran riñón hidronefrótico, cuyo peso fue de nueve kilos. El estudio histológico demostró el escaso parénquima residual y la ausencia de neoplasia.

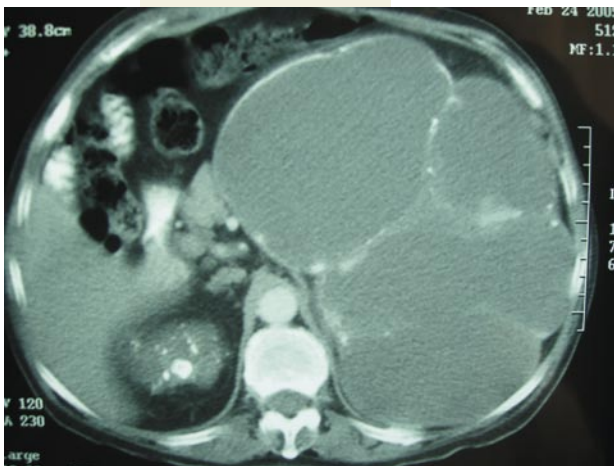


FIGURA 1. Tomografía Axial Computerizada.



FIGURA 2. Aumento del perímetro abdominal.

Correspondencia

Héctor Pastor Navarro
Hospital Universitario de Albacete
Hermanos Falcó s/n
02006 Albacete. (España).

hektorpn@hotmail.com

UROLOGÍA EN IMÁGENES

"HIDRONEFROSIS MASIVA"

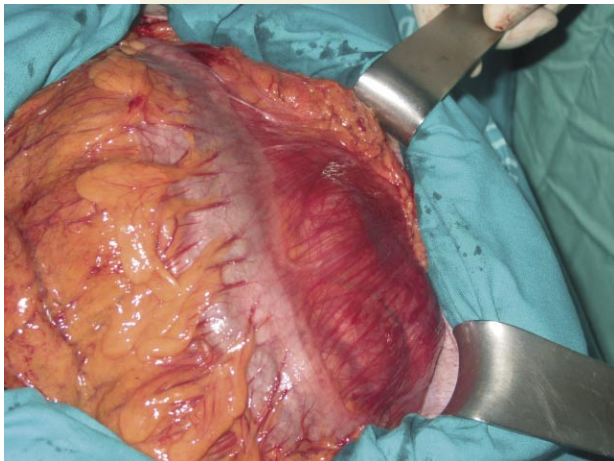


FIGURA 3. Colón descendente desplazado por tumoración.

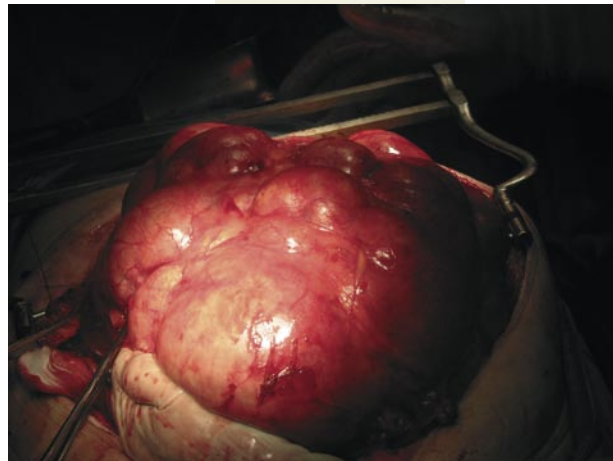


FIGURA 4. Riñón hidronefrótico tras rechazar colón descendente.

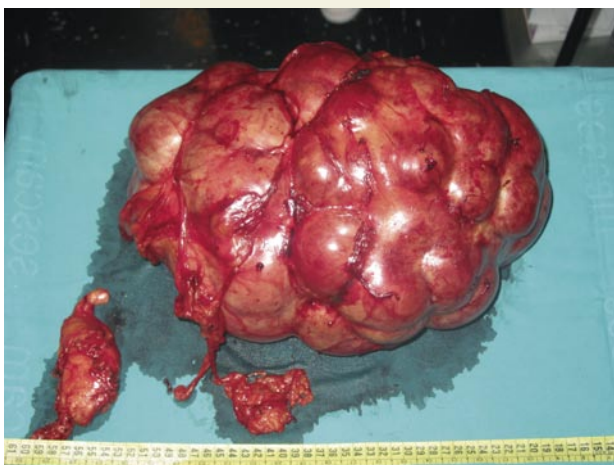


FIGURA 5. Pieza quirúrgica.



FIGURA 6. Abdomen tras realización de nefrectomía.