

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

Absceso perinéfrico y cuerpo extraño ureteral

Perirenal abscess and ureteral foreign body

N. Franco Garrobo^{a,*}, M. Álvarez Fernández^a y E. Collado Montes^b

^a Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario de Móstoles, Madrid, España

^b Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario de Móstoles, Madrid, España

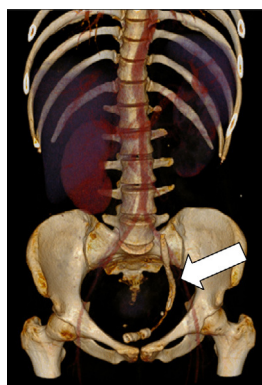


Figura 1



Figura 2

Mujer de 28 años con A. P.: esclerosis múltiple, vejiga neurógena e infecciones urinarias de repetición; sondaje vesical intermitente. Consulta por malestar general y fiebre de 38,8° C. Ingresa en UCI por sepsis grave. Se realiza ecografía abdominal que muestra patología renal izda. y TAC abdominal: vejiga con sonda e imagen alargada hiperdensa de gran tamaño que comunica con contenido hiperdenso en uréter distal izquierdo (fig. 1) (la flecha indica el cuerpo extraño en el interior del uréter izquierdo). Severa uretero-hidronefrosis del mismo lado y colección perirrenal con extensión a espacio subfrénico y apertura del grupo calicial superior que se comunica con el absceso. Compatible con pñefrosis con pequeños abscesos en parénquima renal y gran colección abscesificada perirrenal (fig. 2) (la flecha indica el absceso perinéfrico izquierdo). Se interpretó que la imagen en el uréter izquierdo correspondía a un cuerpo extraño, probablemente una sonda vesical introducida en alguno de los sondajes que se realizaba la paciente, rota y alojada en el uréter de forma inadvertida produciendo la uretero-hidronefrosis y los abscesos renales, como se comprobó tras la extracción de la misma. Evolución inicial: shock séptico con fracaso multiorgánico. Se trató con antibióticos, extracción del cuerpo extraño (sonda vesical) y drenaje del absceso con radiología intervencionista, intubación y ventilación mecánica. Alta de UCI 20 días después del ingreso.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: nfranco.hmtl@salud.madrid.org (N. Franco Garrobo).