

Infección urinaria con seroristis ¡asociación que desorienta!

Autores:

- Brandan Daniela
- Canga Carlos R.
- Canga Carlos E.
- Juan Morales.
- Martin Wilde.
- Cámara Héctor.



Sanatorio Del Salvador

Presentación clínica

- Niña de dos años , sin antecedentes.
- Ingreso: fiebre, náuseas, irritabilidad, inapetencia.
- Laboratorio: leucocitos 18.100 (seg 86), VSG 30.
- Evolución desfavorable en 24 hs, con distensión abdominal, taquicardia, taquipnea.
- Se solicita ecografía de abdomen (fig1) , luego tomografía de tórax y abdomen (fig 2-6).
- Se realiza laparotomía exploradora, solo se encuentra líquido abdominal.
- Se recibe resultado de uro cultivo: 100.000 UFC, tipificación: E. coli.
- Diagnóstico: infección urinaria complicada.

Hallazgos imagenológicos

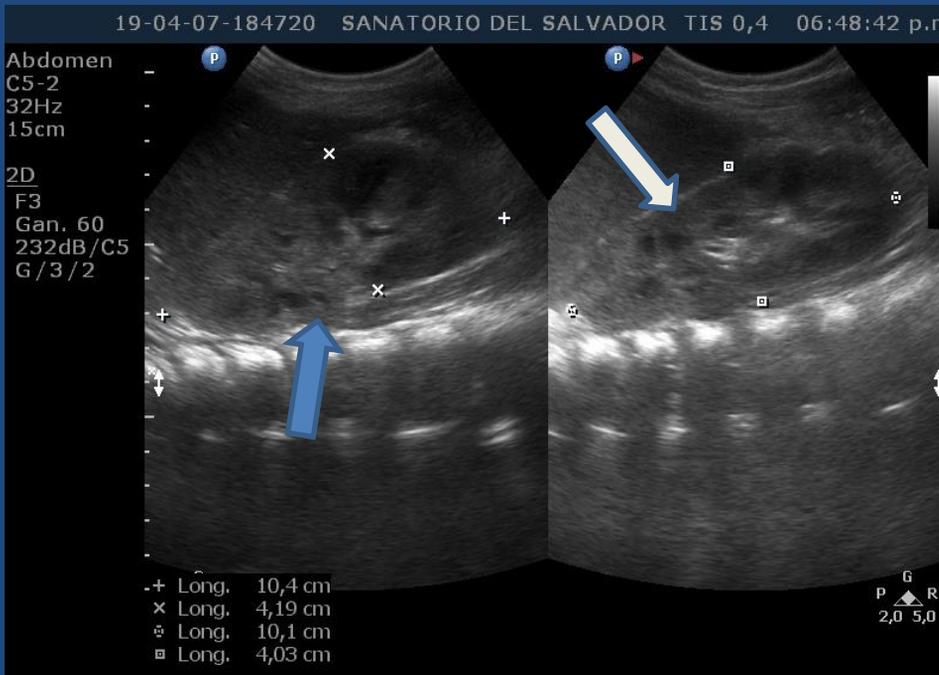


Fig 1. ecografía. Aumento de tamaño de ambos riñones (flecha azul), con aumento de ecogenicidad cortical en forma atigrada (flecha blanca).

Fig 2. Corte axial de TC de tórax, se observa derrame pleural derecho (flecha azul).





Fig 3. Corte coronal de TC de abdomen, presencia de ambos riñones aumentados de tamaño (flechas azules), hipodensidad cortical de aspecto parcheado (flecha blanca).



Fig 4. Corte sagital de TC de abdomen, muestra riñón con aumento de su tamaño (flecha azul).

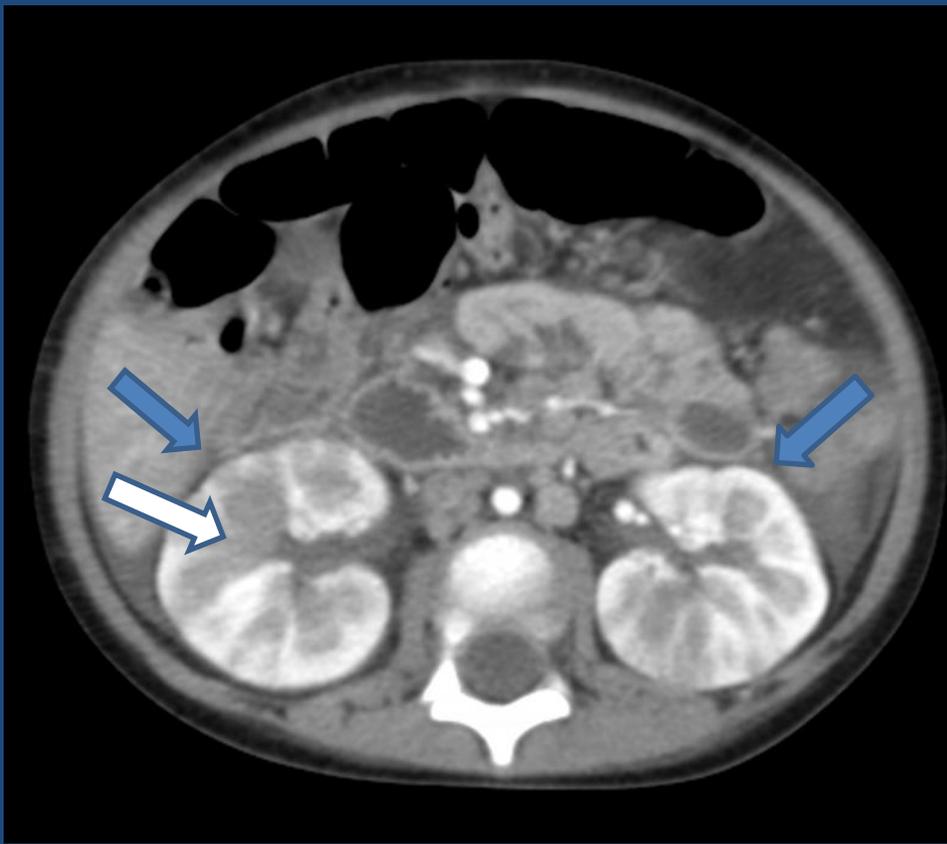


Fig 5. Corte axial TC de abdomen, riñones aumentados de tamaño (flechas azules), hipodensidad cortical(flecha blanca).

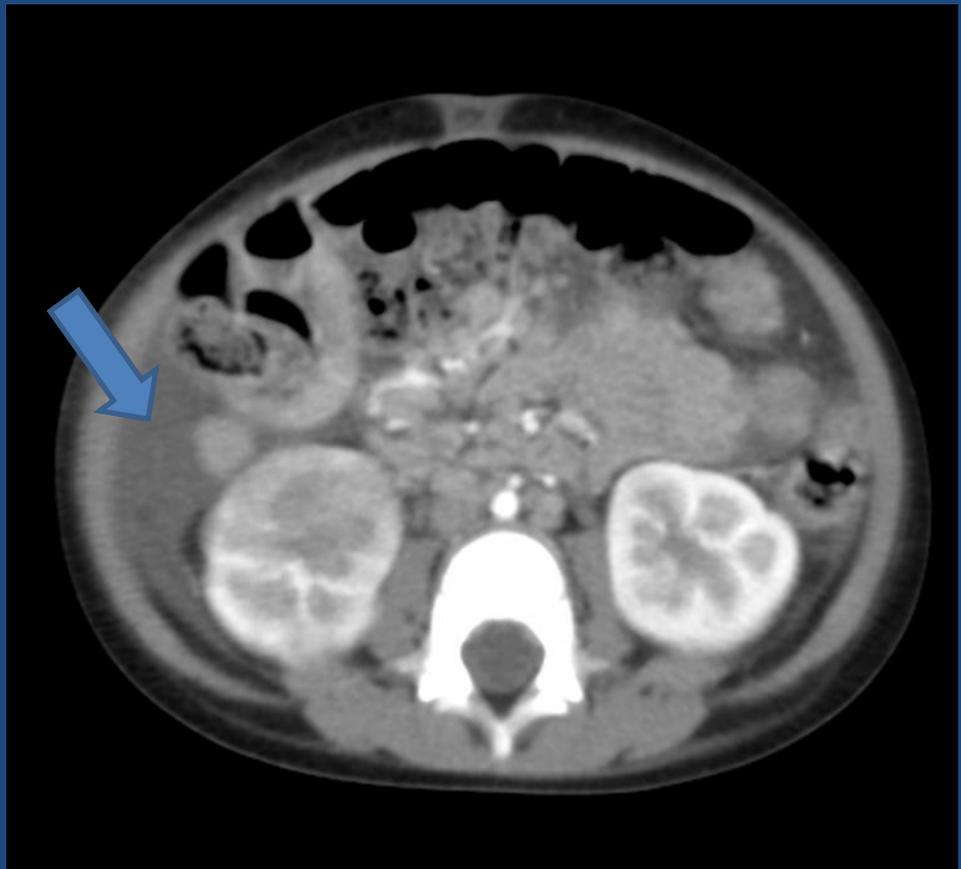


Fig 6. Corte axial de TC de abdomen ,se observa presencia de líquido en cavidad abdominal(flecha azul).

Discusión

- La infección del tracto urinario (ITU) es frecuente en lactantes y niños, prevalencia del 2-5 %.
- Alrededor del 5-8% de niños y niñas menores de dos años.
- En los primeros 4-6 meses es más frecuente en varones.
- Después de los dos años predomina en mujeres.
- La asociación con serositis se da en infecciones bacterianas sin tratamiento.
- Se define como la inflamación de los tejidos serosos.
- Se clasifica en pleural, pericárdica y peritoneal.
- Causas: lupus eritematoso, fallo renal crónico, apendicitis, etc.

Conclusión

- La asociación de ITU con serositis es una entidad poco frecuente.
- Puede como se demostró en este caso desorientar al médico tratante.

Bibliografía

- Nefrología Pediátrica Gustavo Gordillo Ramón Exeni Jorge de la Cru tercera edición 2009 capítulo 39 Infección del riñón y de las vías urinarias 445-465.
- C. Rodrigo Gonzalo de Liria, M. Méndez Hernández, M. Azuara Robles Unidad de Enfermedades Infecciosas e Inmunología Clínica. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario “Germans Trias i Pujol”. Universidad Autónoma de Barcelona.
<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/itu.pdf>