

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

**AUTORES** Sisalima M., Malisan J., Alderete E., Gonzalez L., Lioni E.  
CADI 2022, Bs. As., Argentina.

IMAT - Instituto Médico de Alta Tecnología -  
Institución afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires  
Viamonte 1742 - Buenos Aires (5411) 4370-7600  
[www.imat.com.ar](http://www.imat.com.ar)

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## OBJETIVO

- Descripción de los hallazgos imagenológicos de las I.T.U y sus complicaciones más frecuentes.

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## REVISIÓN DEL TEMA

Las I.T.U son motivo de consulta frecuente en la práctica diaria requiriendo en su mayoría diagnóstico clínico y tratamiento autolimitado, las necesidades de recurrir a pruebas de imagen quedan limitadas para el descarte de complicaciones, ante clínica severa que no responde al tratamiento médico instaurado.

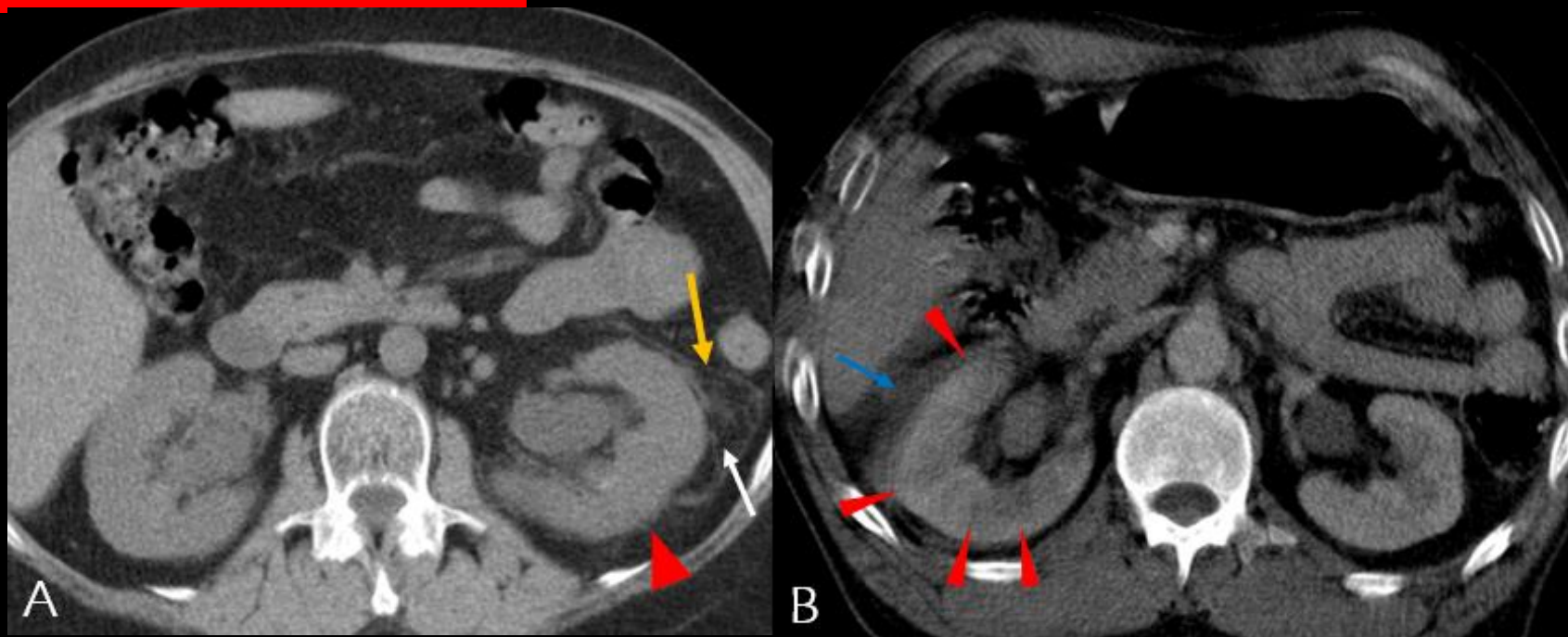
# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## REVISIÓN DEL TEMA

<b>Pielonefritis Aguda</b>	Infección multifocal de uno o ambos riñones.
<b>Nefronía Lobar</b>	Infección focal del parénquima, calificada entre pielonefritis aguda y absceso.
<b>Pielonefritis Enfisematosa</b>	Tipo necrosante de pielonefritis difusa en inmunodeprimidos.
<b>Absceso Renal</b>	Colección de pus y licuefacción de tejidos dentro del riñón.
<b>Pielonefritis Xantogranulomatosa</b>	Resulta de la combinación de obstrucción e infección crónica, con posterior destrucción del parénquima y reemplazo por macrófagos llenos de lípidos.
<b>Cistitis Aguda</b>	Inflamación / infección de la pared vesical.
<b>Cistitis Crónica</b>	Relacionada a escaso vaciamiento (vejiga neurógena u obstrucción crónica de la salida vesical).
<b>Cistitis Enfisematosa</b>	Presencia de gas en la pared y luz vesical debido a infección bacteriana y orina con alto contenido de glucosa.

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## PIELONEFRITIS AGUDA

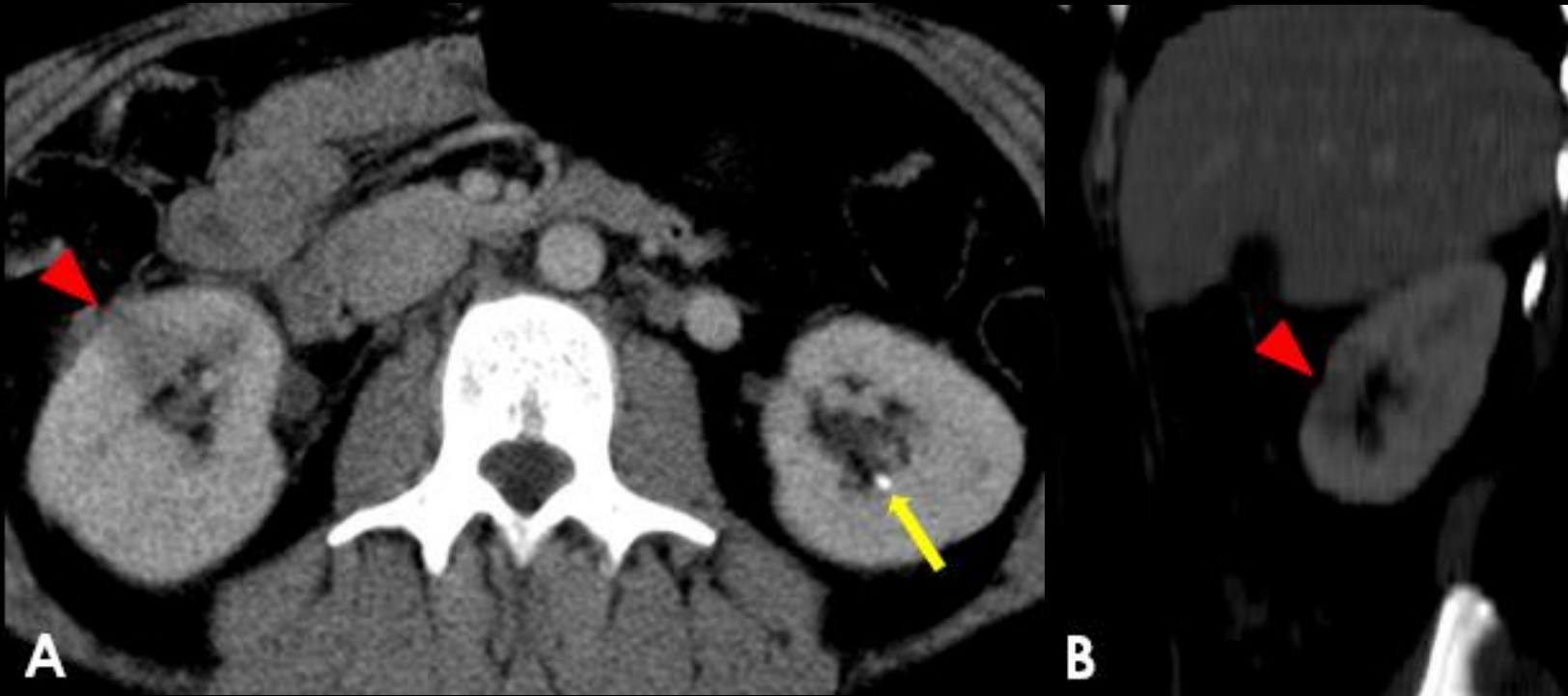


TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIN CONTRASTE A.) AXIAL: Aumento del tamaño renal izquierdo (punta de flecha roja) con rarefacción de la grasa adyacente ( flecha blanca ) y engrosamiento de la fascia renal (flecha amarilla).

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE B.) AXIAL: patrón heterogéneo parcheado/atigrado (punta de flechas roja) con aumento de espesor renal con respecto a su contralateral con banda líquida laminar perirrenal (flecha azul).

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## NEFRONÍA LOBAR

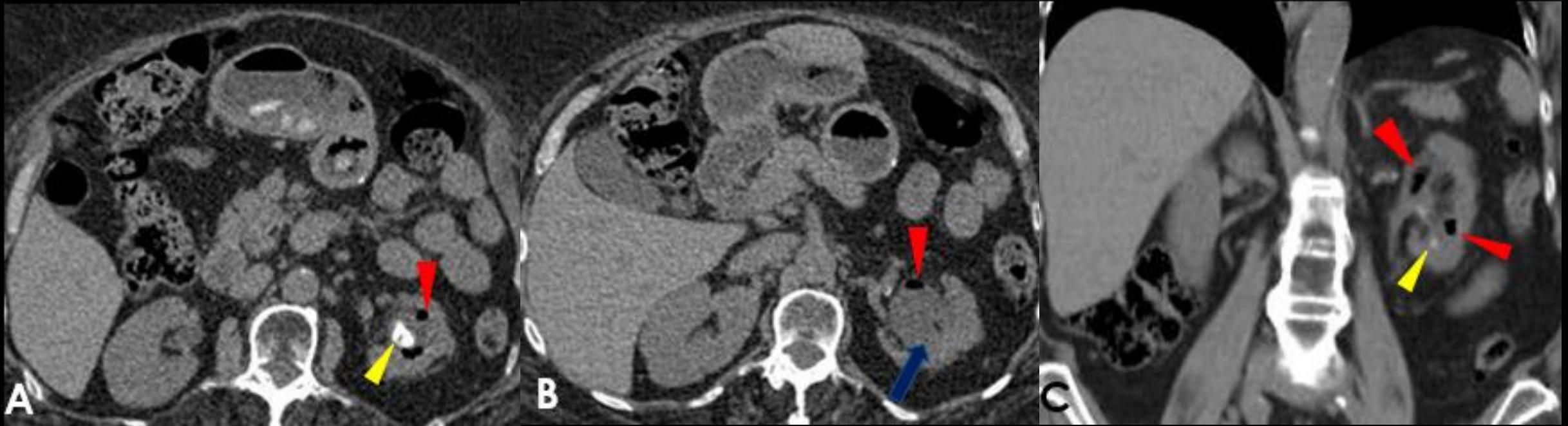


TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE A.) AXIAL, B.) SAGITAL: Área hipodensa mal definida en forma de cuña, sin realce con contraste endovenoso (punta de flecha roja), presencia de lito en caliz renal (flecha amarilla).



# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

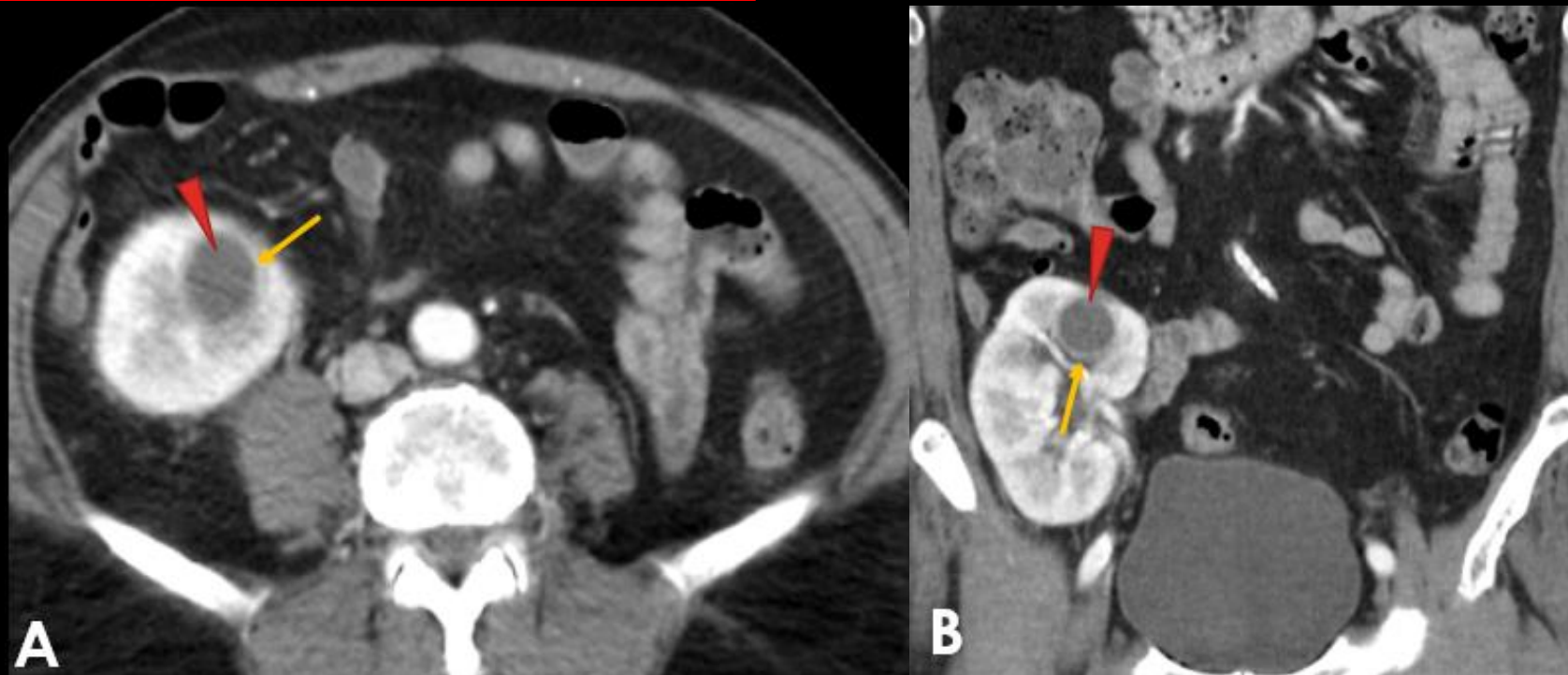
## PIELONEFRITIS ENFISEMATOSA



TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIN CONTRASTE A.) y B.) AXIAL, C.) CORONAL: Uronefrosis (flecha azul) con múltiples litos el de mayor tamaño ubicado en pelvis renal (puntas de flecha amarilla) con burbujas aéreas en pelvis y calices (flechas rojas).

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## ABSCESO RENAL

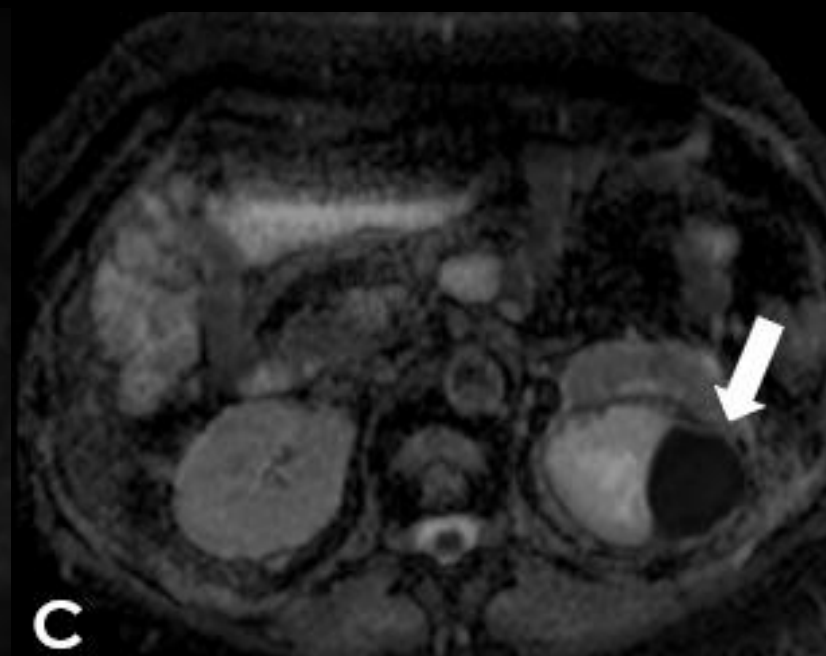
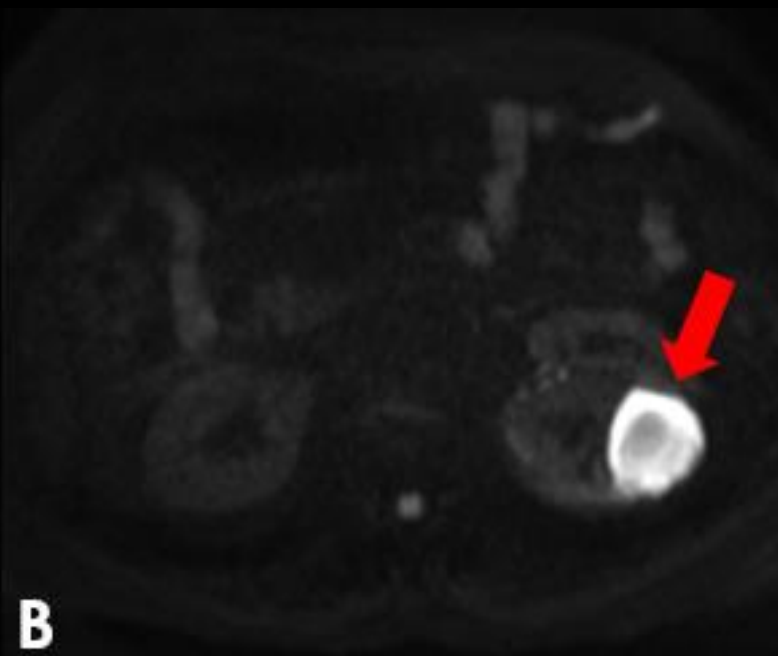
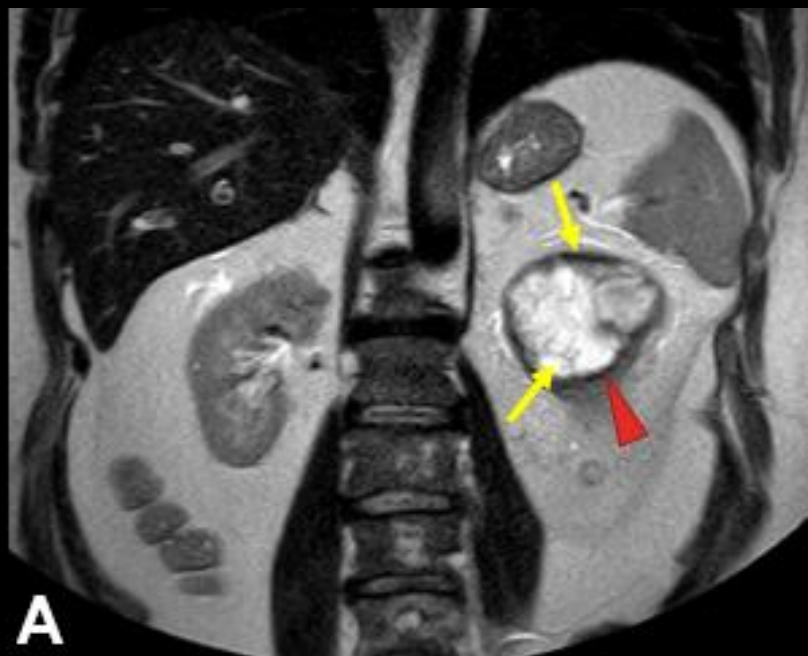


TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE A.) AXIAL, B.) CORONAL: Paciente transplantando renal con antecedentes de ITU recurrente, se visualiza en polo superior de injerto renal, colección bien delimitada, hipodensa, rodeada por una pseudocápsula que realza en anillo.



# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

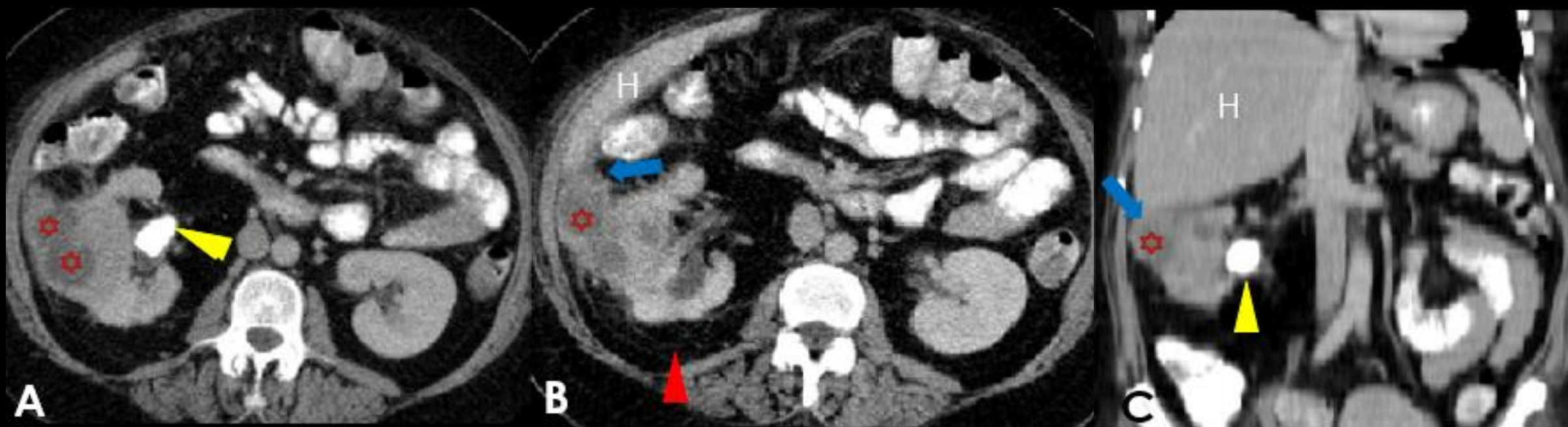
## ABSCESO RENAL



RM ABDOMEN A.) CORONAL T2: imagen redondeada hiperintensa (punta de flecha roja) con tabiques internos y contorno definido ambos hipointensos (flechas amarillas). B.) AXIAL DWI y C.) AXIAL ADC lesión antes descrita restringe a la difusión. (flecha roja/ flecha blanca)

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

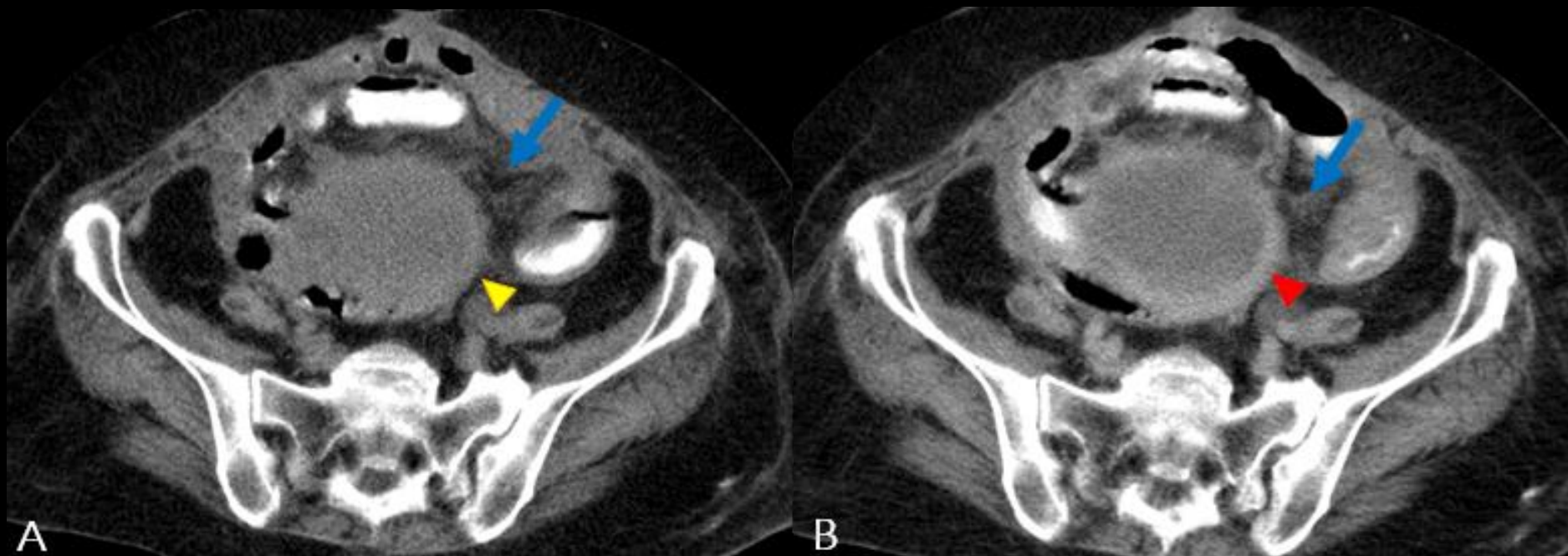
## PIELONEFRITIS XANTOGRANULOMATOSA



TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE A.) y B.) AXIAL, C.) CORONAL: ). Cálculo ocupando la pelvis renal causando obstrucción (punta de flecha amarilla), asociado a extensa formación hipodensa heterogénea en parénquima renal, con áreas centrales hipodensas (asteriscos rojos) extendidas por contiguidad al segmento VI hepático (H) (flecha azul) y rarefacción de grasa perirrenal (flecha roja).

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## CISTITIS AGUDA

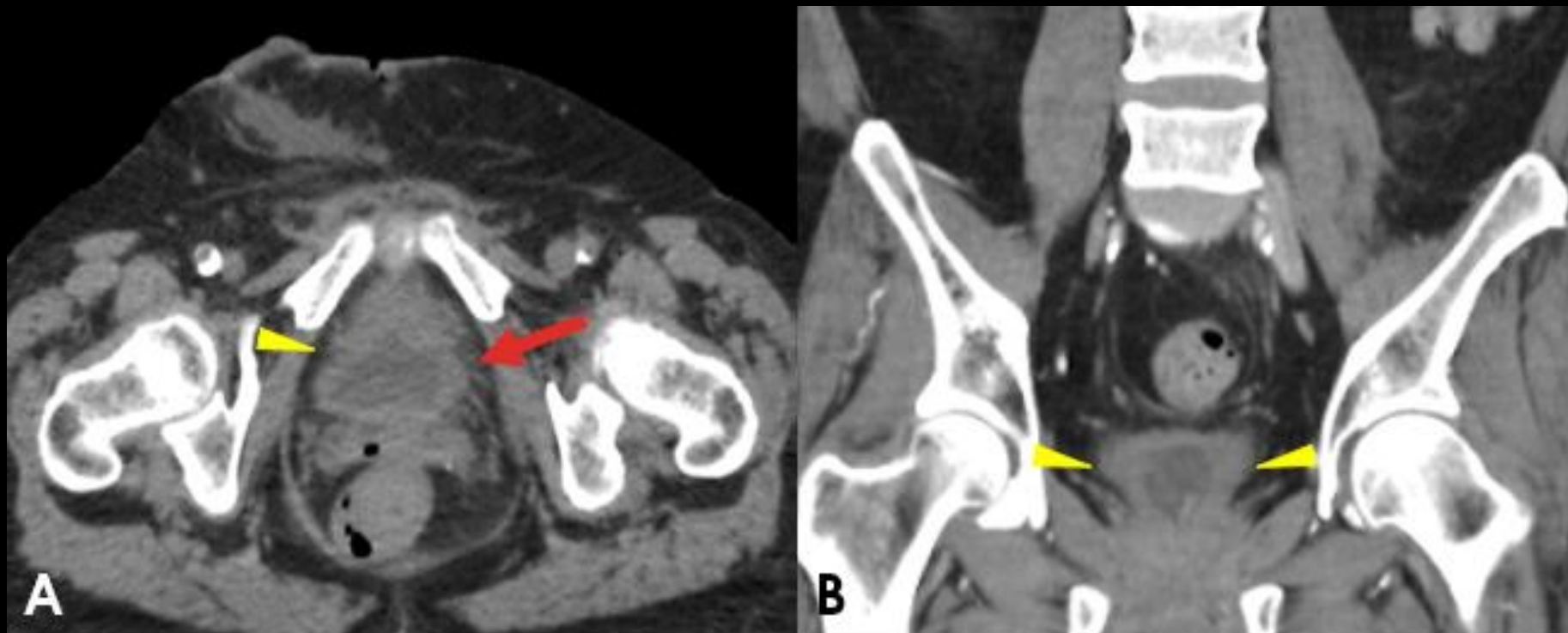


TAC DE PELVIS CON CONTRASTE A.) y B.) AXIAL: Engrosamiento e irregularidad de la pared vesical (punta de flecha amarilla), con realce tras la administración de contraste endovenoso (punta de flecha roja) y aumento de la densidad grasa adyacente (flecha azul).



# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

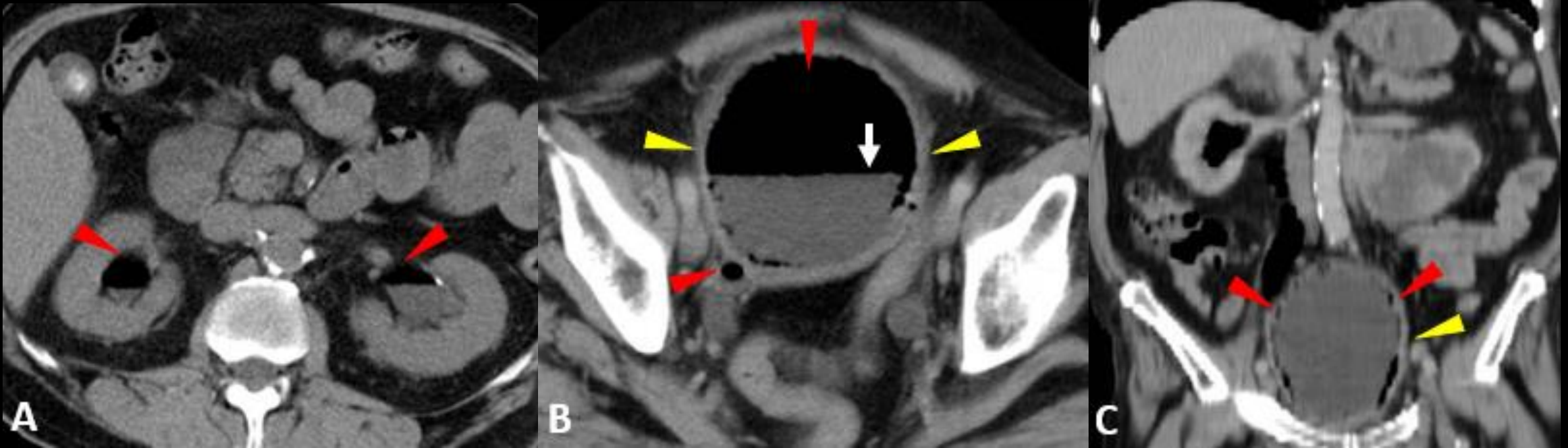
## CISTITIS CRÓNICA



TAC DE ABDOMEN Y PELVIS SIN CONTRASTE A.) AXIAL, B.) CORONAL: Vejiga fibrótica, contraída con engrosamiento marcado de la pared vesical (puntas de flecha amarillas), con aumento inflamatorio de la pared grasa perivesical (flecha roja).

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO

## CISTITIS ENFISEMATOSA



TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE A.) y B.) AXIAL, C.) CORONAL: Abundante contenido aéreo en vías uroexcretoras, en pared y luz vesical (punta de flecha roja) formando un nivel hidroaéreo en esta última (flecha blanca). Engrosamiento de la pared vesical (punta de flecha amarilla).

# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO.

## CONCLUSIÓN

- Los distintos métodos de imagen son usados para detección de posibles causas y complicaciones de las I.T.U, por lo que el médico radiólogo debe conocer los hallazgos típicos de estas patologías para guiar la decisión terapéutica.



# ESPECTRO DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL TRACTO URINARIO.

## BIBLIOGRAFÍA

- Cerquera, et al.(2016). Cistitis enfisematosa: abordaje clínico y terapéutico. V25(1); 46-49.DOI: 10.1016/j.uroco.2015.12.004
- Chandan, et al. (2014). Imágenes multimodales de lesiones inflamatorias renales. Revista Mundial de Radiología. V6(11); 865–873. DOI: 10.4329/wjr.v6.i11.865
- Tonolini, et al. (2018). RM potenciada en difusión en el diagnóstico y seguimiento del absceso renal. EURORAD. Caso 15661.DOI: 10.1594/EURORAD/CASO.15661
- Webb, et al. (2020). TC de cuerpo. 5th Edition. Ediciones Journal. Retrieved from vbk://9789874922748Edition.