



1070



CADI 2024

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS EN PACIENTE CON TROMBOSIS PULMONAR AGUDA Y TROMBOSIS RENAL EN CONTEXTO DE SÍNDROME NEFRÓTICO

NOVILLO, JP - SELLA, P - HOFFMANN, L - CEJAS, H

CLÍNICA UNIVERSITARIA REINA FABIOLA

Córdoba - Argentina

juanpnovillo@gmail.com



**CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA**

Fundación para el Progreso de la UCC

Sin conflicto de intereses

SAR
SOCIEDAD ARGENTINA
DE RADIOLOGÍA

FAARDIT
Federación Argentina
de Radiología

PRESENTACIÓN DEL CASO

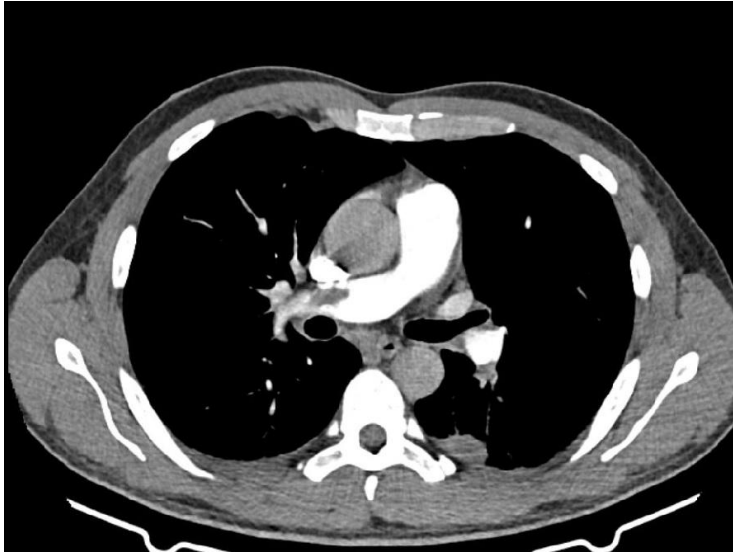
Masculino de 46 años de edad

Sin antecedentes

Motivo de consulta: Orina espumosa de 6 meses de evolución, disnea y dolor torácico de 20 días de evolución asociado a hematuria y dolor lumbar de 24 hs de evolución.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

ANGIO TC DE TÓRAX



Tromboembolismo pulmonar agudo (TEP), asociado a infartos pulmonares

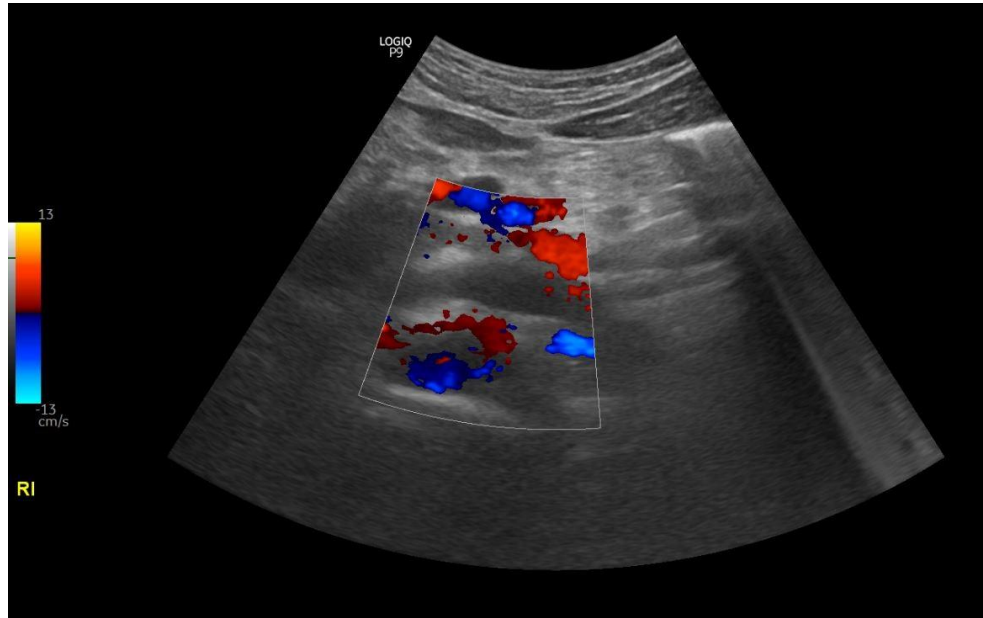
TC DE ABDOMEN



Riñón izquierdo globuloso, aumentado de tamaño, con aumento de la densidad de la grasa perirrenal y dilatación de la vena renal izquierda

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

ECO DOPPLER RENAL



Trombosis de la vena renal (TVR) izquierda

BIOPSIA

GLOMERULONEFRITIS
MEMBRANOSA

DISCUSIÓN

- La trombosis venosa y arterial es una complicación frecuente del síndrome nefrótico
- La nefropatía membranosa es la que mayor incidencia presenta de TEP y TVR
- La TVR, puede ser sintomática y presentarse con dolor lumbar, hematuria franca y alteración de la función renal; o ser completamente asintomática
- En pacientes con buena función renal la imagen de elección es la AngioTC de abdomen, en comparación con la venografía renal selectiva que es la prueba diagnóstica de referencia
- La ecografía Doppler no se utiliza rutinariamente para diagnosticar TVR, solamente cuando es la única opción disponible.

CONCLUSIÓN

La presentación de este caso tiene por objeto determinar la importancia de establecer los estudios imagenológicos de preferencia para el diagnóstico de TEP y TVR sintomáticas en pacientes con síndrome nefrótico, ya que esto permite un diagnóstico preciso y temprano para un manejo terapéutico adecuado.

BIBLIOGRAFÍA

- UpToDate. (n.d.-a).** *Membranous nephropathy: Clinical manifestations and diagnosis*. UpToDate. Retrieved June 28, 2024, from https://www.uptodate.com/contents/membranous-nephropathy-clinical-manifestations-and-diagnosis?search=S%C3%ADndrome+nefr%C3%B3tico+complicaciones&topicRef=3084&source=see_link
- UpToDate. (n.d.-b).** *Overview of heavy proteinuria and the nephrotic syndrome*. UpToDate. Retrieved June 28, 2024, from https://www.uptodate.com/contents/overview-of-heavy-proteinuria-and-the-nephrotic-syndrome?search=S%C3%ADndrome+nefr%C3%B3tico+complicaciones&source=search_result&selectedTitle=2%7E150&usage_type=default&display_rank=2
- UpToDate. (n.d.-c).** *Hypercoagulability in nephrotic syndrome*. UpToDate. Retrieved June 28, 2024, from https://www.uptodate.com/contents/hypercoagulability-in-nephrotic-syndrome?search=S%C3%ADndrome+nefr%C3%B3tico+complicaciones&topicRef=3084&source=see_link
- UpToDate. (n.d.-d).** *Renal vein thrombosis in adults*. UpToDate. Retrieved June 28, 2024, from https://www.uptodate.com/contents/renal-vein-thrombosis-in-adults?sectionName=EPIDEMIOLGY&search=S%C3%ADndrome+nefr%C3%B3tico+complicaciones&topicRef=3043&anchor=H2126497860&source=see_link