

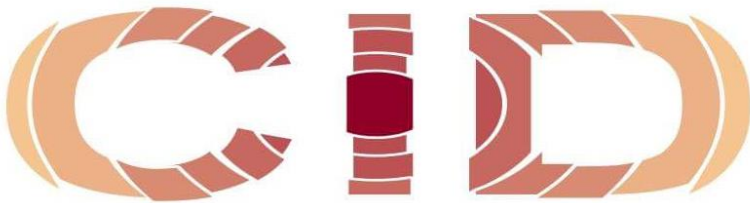
416

Divertículo calicial “Tarde pero seguro”



Italiano

HOSPITAL ITALIANO LA PLATA



Centro de Imágenes Diagnósticas
y otras especialidades

AUTORES:

- De Luca, Pablo A.
- Tevez Craise, Leopoldina
- Vacarro, Romina Daiana
- Melo Barbieri Nayme Naiara
- Calaramo Osvaldo Andres
- De Barrio Guillermo

OBJETIVO

- **Importancia de la fase excretora en tomografía computada (TC) para el diagnóstico del divertículo calicial (DC) y la correcta realización de la técnica en caso de que se sospeche esta variante.**

REVISION DEL TEMA

- El DC tiene diferentes denominaciones, entre ellas, quiste pielogénico, hidrocalicosis, dilatación quística de los cálices, pseudoquiste calicial, pero actualmente la más aceptada es divertículo calicial.
- Estos divertículos se detectan en el 0,21 a 0,60 % de los estudios contrastados, siendo más frecuente en el sexo femenino y predominando en el polo superior del riñón.

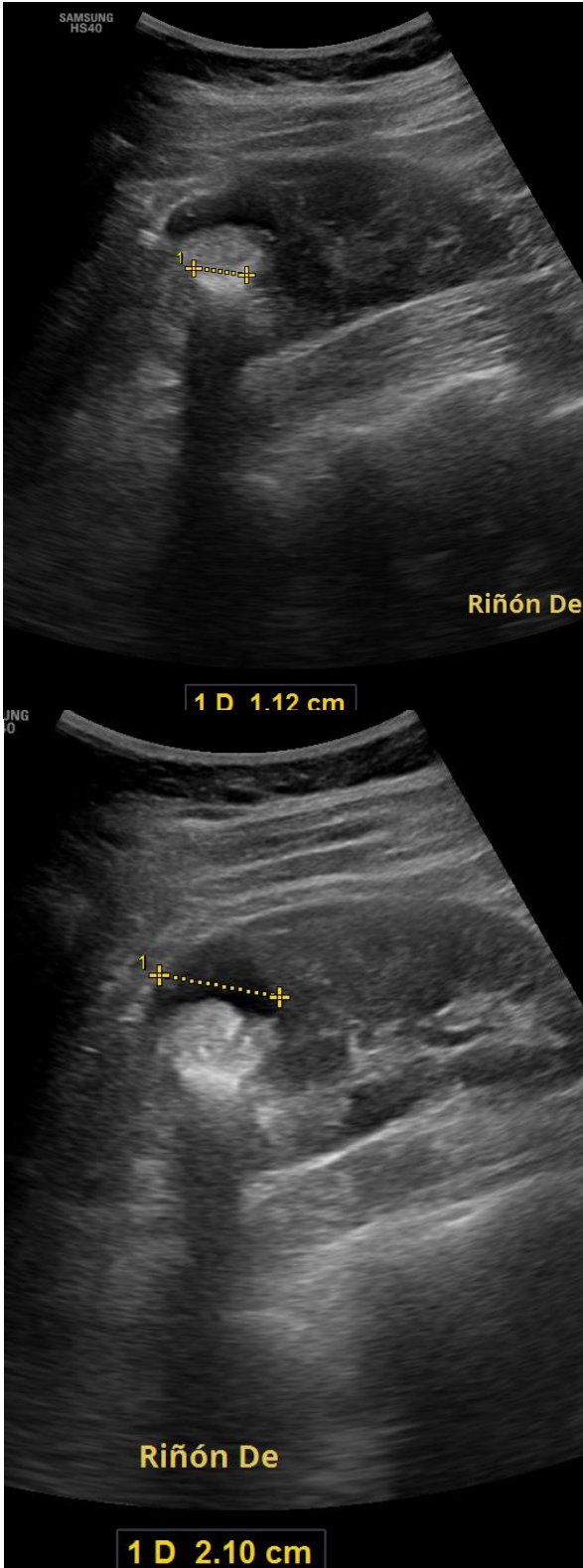
REVISION DEL TEMA

- El DC es frecuentemente asintomático e identificado durante pruebas de imágenes solicitadas por otros motivos.
- Los síntomas comienzan cuando la estasis urinaria dentro del divertículo conduce a infección y/o litiasis, siendo estas las complicaciones más frecuentes.

Hallazgos imagenológicos

- En ecografía se suele identificar como quiste, por lo que el diagnóstico resulta difícil por este método.
- Se pueden llegar a detectar las litiasis diverticulares.

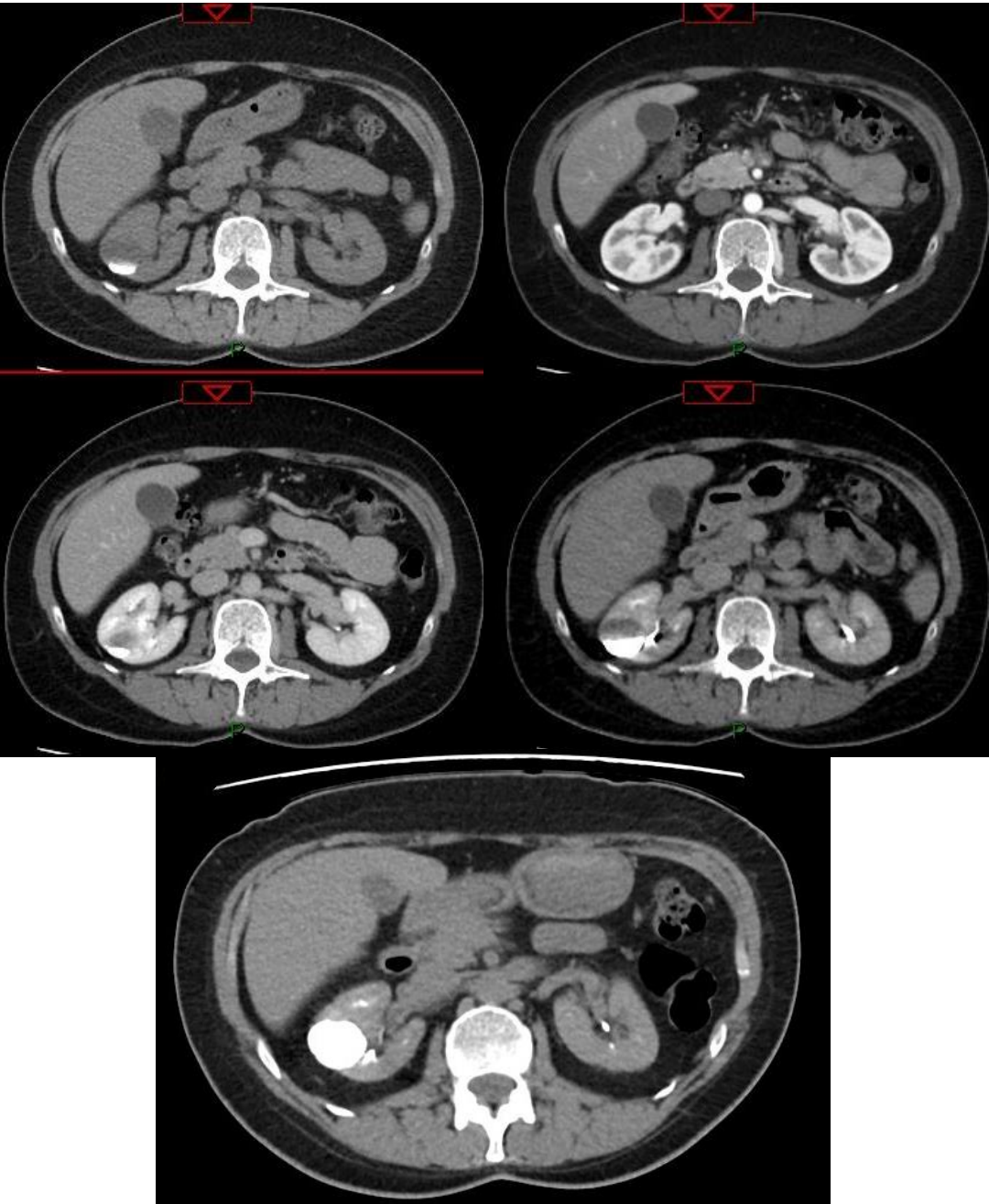
416



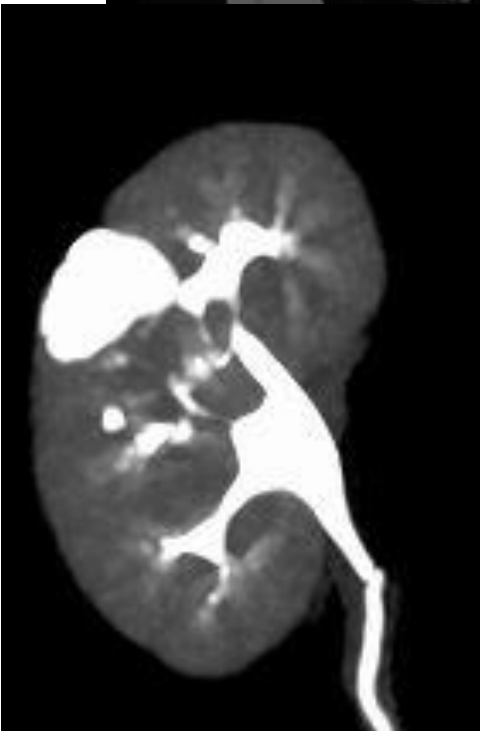
Se identifica en la ecografía aparente imagen quística con contenido ecogénico en su interior y calcificaciones. No se puede identificar la unión con el árbol urinario

Hallazgos imagenológicos

- En TC es fundamental e indispensable realizar contraste endovenoso y una correcta fase tardía para poder demostrar la comunicación existente con el árbol urinario.



Se visualiza como se va llenando de contraste con las diferentes fases. La ultima imagen fue adquirida 50 min. luego de la inyección del cte. Donde muestra un llenado completo



Reconstrucción MIP y 3D donde se identifica el llenado completo del divertículo y el cuello que comunica con el sistema urinario

Diagnósticos diferenciales:

- El diagnóstico diferencial de una colección solitaria de líquido en el riñón incluye particularmente el quiste simple, enfermedad poliquística autosómica dominante y el DC.
- Su diagnóstico se confirma por estudios contrastados, siendo el método de elección la TC.

Conclusión:

- Es fundamental una correcta fase excretora para el diagnóstico de DC, siendo la única manera de demostrar su conexión con el árbol urinario, por lo tanto es indispensable visualizar el llenado del mismo de contraste ya sea esperando un tiempo prudencial para la adquisición, como así también movilizar al paciente en diferentes decúbitos para facilitar el proceso.