

333/290 - CÓLICO RENAL, ¿REALIZAMOS UNA ECOGRAFÍA?

A. Arcos Atienzar¹, C. Hidalgo Fernández¹, S. Calle Fernández², J. Morales Cano³.

¹Centro de Salud Calzada de Calatrava. Ciudad Real. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud II. Ciudad Real. ³Médico Adjunto. Centro de Salud II. Ciudad Real.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 52 años, no alergias conocidas. No hábitos tóxicos. Hipertensión arterial en tratamiento con Enalapril. Cirugías previas: apendicectomía y amigdalectomía. Acude por dolor en fosa renal izquierda de 10 días de evolución irradiado hacia trayecto de uréter. No síndrome miccional. No cortejo vegetativo. No dolor torácico. No dificultad respiratoria. Afebril. Se decide realizar ecografía abdominal en la consulta.

Exploración y pruebas complementarias: Normotensa, afebril, buen estado general, normocoloreado, normohidratado. AC: rítmico y sin soplos. Murmullo vesicular conservado sin ruidos añadidos. Ecografía abdomen: hígado de tamaño normal con ecogenicidad homogénea sin evidencia de lesiones focales. Vesícula biliar de tamaño normal sin cálculos en su interior y con pared normal. Vía biliar de calibre normal. Páncreas sin alteraciones ecográficas. Bazo de tamaño normal sin lesiones focales en el parénquima. Ambos riñones son de tamaño normal, con corticales conservadas. Quistes próximos a cálices compatibles con quistes parapiélicos bilaterales, sin dilatación de la vía excretora ni imagen de litiasis. Vejiga, útero y anejos sin alteraciones valorables. No líquido libre en cavidad abdominal.

Juicio clínico: Cólico renal no complicado. Hallazgo casual de quistes parapiélicos bilaterales.

Diagnóstico diferencial: Hidronefrosis, quistes parapiélicos.

Comentario final: Ante los hallazgos ecográficos junto con la clínica, se nos planteó la duda de si la paciente presentaba hidronefrosis o quistes parapiélicos. En las imágenes obtenidas podemos observar que los quistes se encuentran próximos al sistema colector, pero no afectan directamente al sistema colector, por lo tanto se descarta hidronefrosis. Estos quistes tienen su origen en restos embrionarios por lo tanto se deben a alteraciones genéticas. La enfermedad de Fabry es un ejemplo de patología por depósito lisosomal que se caracteriza por presentar dichos quistes parapiélicos.

Bibliografía

Israel GM1, Silverman SG. The incidental renal mass. Radiol Clin North Am. 2011;49:369-83.

Nicolau C, Paño B, Sebastia C. Manejo de la lesión renal focal incidental. Radiología. 2016;58(2):81-87.

Palabras clave: Cólico, renal, quistes, parapiélicos, hidronefrosis.