

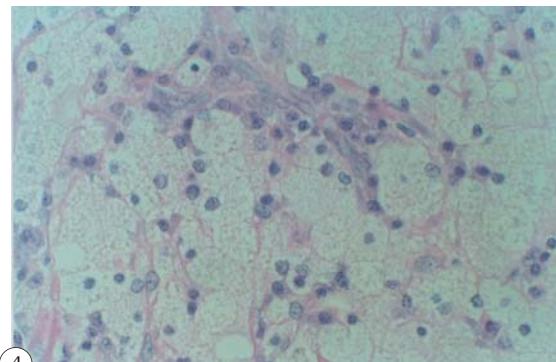
## IMÁGENES EN UROLOGÍA

1

3

2

4



### NEFRITIS INTERSTICIAL CRÓNICA INFECCIOSA

Varón de 32 años que acude a Urgencias por un cuadro clínico de dolor en fossa iliaca derecha y fiebre. Tras la realización de una ecografía en la que se sospecha un proceso granulomatoso crónico en riñón y psoas derechos, se practica una TAC.

Figura 1: riñón derecho aumentado de tamaño, con cálices dilatados, seno y pelvis renales ocupados por una lesión sólida y menor afluencia de contraste respecto al riñón contralateral.

Figura 2: lesión hipodensa en el músculo psoas derecho, que agranda sus dimensiones y se halla en contigüidad con el polo inferior del riñón derecho. Incremento de la cantidad y densidad de la grasa perirrenal.

Tras realizar punción percutánea transparietal del riñón derecho e instaurar tratamiento antibiótico, se procede a la nefrectomía simple derecha y drenaje del absceso del psoas pasadas 3 semanas.

En la imagen macroscópica (Figura 3) se observa una superficie de sección del riñón con extensas áreas amarillentas, afectando a la pelvis y al parénquima renales, que sugieren una imagen pseudotumoral y remedian un hipernefroma. Marcada dilatación calicial.

Microscópicamente (Figura 4) se aprecia un infiltrado inflamatorio difuso por células plasmáticas y predominio de histiocitos xantomatosos, lo que confirma el diagnóstico de pielonefritis xantogranulomatosa.

A. de Pablo Cárdenas, J.I. Jiménez Aristu, M.A. Pinós Paul, R. Guarch Troyás\*, M.F. Montesino Semper, A. Rivas Alonso, A.M. Santiago González de Garibay.  
Servicio de Urología. \*Servicio Anatomía Patológica. Hospital Virgen del Camino. Pamplona (Navarra).