



Radiología



0 - Ecografía con contraste en el riñón trasplantado. Pictorial essay

R.M. Ruiz Peralbo, T. Fontanilla Echeveste, J. Minaya Bernedo, C. Cortés León, M. Alfageme Zubillaga y M.S. Carmona Rodríguez

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Explicar las aplicaciones y describir los hallazgos de la ecografía con contraste en el trasplante renal normal (donante cadáver y en asistolia) y en sus distintas complicaciones según: 1. Lo publicado en las revistas médicas indexadas. 2. La experiencia de los autores en el uso rutinario de la ecografía con contraste en el trasplante renal en adultos en el postrasplante temprano (primera semana), en la disfunción prolongada del injerto y en las complicaciones.

Revisión del tema: El contraste ecográfico permite valorar sin nefrotoxicidad la macrovascularización (arteria y vena renal, arteria y vena ilíacas) y la microvascularización (perfusión) del riñón trasplantado. Los vasos grandes y medianos se estudian con facilidad mediante Doppler color y pulsado, que aporta información hemodinámica fundamental para el seguimiento evolutivo del injerto y para diagnosticar complicaciones. Sin embargo, si existe mala visualización de las estructuras o el diagnóstico es dudoso, la ecografía con contraste permite confirmar o descartar las complicaciones y acorta el tiempo de exploración. El realce cortical permite diagnosticar infartos y necrosis cortical. El patrón temporal de realce contribuye a realizar el diagnóstico de rechazo/necrosis tubular aguda. Otras aplicaciones incluyen el sangrado activo, la pielonefritis complicada y la valoración de lesiones focales. Se revisan los hallazgos normales y patológicos con ejemplos en imagen estática y clips.

Conclusiones: La ecografía con contraste permite diagnosticar y realizar el seguimiento de las complicaciones del trasplante renal rápidamente y sin nefrotoxicidad.