



0 - Traumatismo renal: manejo radiológico y hallazgos en imagen

M. Alfageme Zubillaga, C. Cortés León, T. Fontanilla Echeveste, R.M. Ruiz Peralbo, I. Rivera Campos y C. de la Rosa Ruiz

Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Valorar las distintas técnicas radiológicas y su aplicación en urgencias y establecer pautas para el manejo de los pacientes traumatismo renal, así como revisión de los hallazgos radiológicos, su clasificación e implicaciones terapéuticas y el pronóstico de los pacientes con traumatismo renal.

Revisión del tema: El traumatismo renal es frecuente en el paciente politraumatizado, pudiendo además ser resultado de procedimientos diagnóstico-terapéuticos. La técnica de elección para su evaluación es la TC con contraste intravenoso (CIV) que clasifica las lesiones en cinco grados. Dicha clasificación permite un planteamiento terapéutico y una planificación en cuanto a vigilancia, monitorización y futuros controles radiológicos de estos pacientes. Como técnicas alternativas al TC con CIV disponemos de la ecografía y especialmente la ecografía con contraste, que pueden ser de gran utilidad en determinados pacientes (alergia a contrastes yodados, insuficiencia renal, sospecha de lesión organoespecífica en pacientes jóvenes, control de lesiones ya documentadas...). Se mostrarán casos que ilustran nuestra experiencia en este sentido.

Conclusiones: El informe del radiólogo es determinante a la hora de clasificar y por tanto planificar el tratamiento y actitud en el paciente con traumatismo renal. El papel de la TC está bien definido; pero en pacientes seleccionados la ecografía y más aún la ecografía con contraste intravenoso puede ser de gran utilidad por la ausencia de radiación, disponibilidad, menor coste y mínimos riesgos en relación con el contraste.