

Extravasación espontánea renal (Tres casos)

J. CALONGE RATIA *, J. MERINO ANGULO **, F. LOPEZ MARTINEZ ***, A. PEREZ GARCIA ****, I. LECUMBERRI THOMAS * e I. ALBEROLA GOMEZ-ESCOLAR **

INTRODUCCIÓN

La extravasación de la orina opacificada alrededor de la pelvis renal y porción ureteral superior en el curso de una urografía intravenosa, realizada con motivo de un cólico renal, es un hallazgo raro que ha sido motivo de aisladas publicaciones.

FUCH (3), en 1931, describió los hallazgos radiológicos del reflujo pielosinusal en un paciente con cólico nefrítico. NARATH (10), en 1938, describe una extravasación peripélvica en una urografía intravenosa realizada con compresión abdominal. OLSSON (1), en 1948, describe la primera serie de seis casos asociados todos ellos a cálculo ureteral.

Existe una confusión en cuanto a la terminología, usándose múltiples denominaciones para describir este fenómeno: Extravasación periférica benigna (15), extravasación espontánea de orina (16), extravasación pielorenal (5), extravasación espontánea peripélvica sin rotura renal (20), rotura espontánea renal (7, 21, 23), entre otras.

Nosotros hemos tenido ocasión de ver tres casos, que se describen a continuación.

MATERIAL Y METODOS

CASO NÚM. 1

Varón, de cincuenta y seis años, cuyos antecedentes personales y familiares carecían de interés. Encontrándose antes bien, doce horas antes de ingresar comenzó con episodios de dolor de unos treinta segundos de duración, de intensidad variable, localizados en hemiabdomen derecho, sin irradiación, acompañándose de náuseas y vómitos biliosos, sin alteraciones urinarias. Posteriormente la intensidad de los dolores disminuye, persistiendo una molestia continua de la misma localización.

Exploración física: T.A.: 145/80. Pulso, 75 latidos por mi-

* Departamento de Radiología y Medicina Nuclear. Ciudad Sanitaria "Enrique Sotomayor". Vizcaya.

** Departamento de Medicina Interna. Ciudad Sanitaria "Enrique Sotomayor". Vizcaya.

*** En la actualidad, Radiología Infantil. Centro Nacional "Marqués de Valdecilla". Santander.

***** Servicio de Urología. Ciudad Sanitaria "Enrique Sotomayor". Vizcaya.

(Recibido en Redacción en noviembre 1976.)
Aceptado: septiembre 1977

nuto, rítmico. Temperatura, 36,8° C. Dolor a la palpación en hemiabdomen derecho. Puñopercusión positiva en región lumbar derecha. Resto sin interés.

Estudio radiológico:

Radiografía de tórax sin alteraciones valorables

Radiografía de torax sin alteraciones valorables.

En el estudio urográfico practicado a las noventa y siete horas del inicio de este cuadro cólico y estando aún con molestias, se observa en la placa simple (fig. 1) borramiento de la silueta del psoas y renal del lado derecho y presencia de una calcificación en el trayecto del uréter pelviano derecho. Calcificación suprarrenal derecha. En la U.I.V. (pielografía, 70 por 100, 40 c.c.) se aprecia (figs. 2-3) extravasación del contraste alrededor de cálices, pelvis y uréter, visible desde los siete minutos, con moderada dilatación de sistemas pielocaliciales. El uréter se visualiza de forma constante con terminación coincidiendo con la

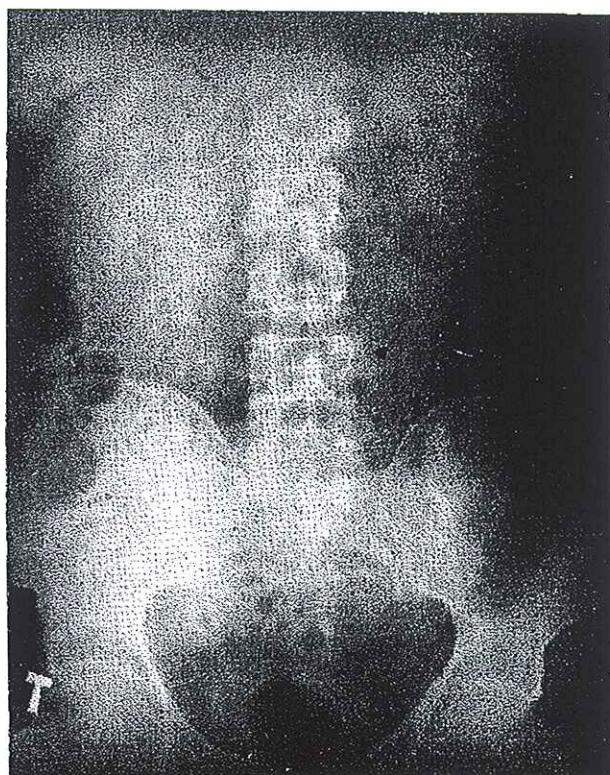


FIG. 1.—Abdomen simple: Aumento de densidad en hemiabdomen derecho, con pérdida de la silueta del riñón y psoas derecho. Calcificación en trayecto ureteral derecho, zona pelviana (no perceptible en la reproducción). Calcificación suprarrenal derecha.

diferencial con apendicitis cuando el dolor es en el lado derecho.

Habitualmente es un fenómeno transitorio interesante de conocer, ya que el tratamiento es conservador, evitándose de esa manera una intervención quirúrgica innecesaria.

Han sido descritos algunos casos de complicaciones tales como absceso perinefrítico (5), pseudoquiste pararenal (19) y granuloma peripélvico (13), ocurriendo en pacientes con infección urinaria sobreañadida; también se han presentado casos que hacen pensar en una relación entre la E.E.R. y la fibrolipomatosis (12).

CONCLUSION

La E.E.R. es un fenómeno raro, asociado siempre que se presenta con cólico renal; evoluciona favorablemente en plazo de horas o días, con reabsorción total del extravasado, bajo tratamiento conservador. Presenta unos hallazgos radiológicos característicos y diagnósticos, permitiendo una correcta identificación del mismo.

RESUMEN

Se describen tres casos de extravasación espontánea renal, haciendo una revisión de la literatura al respecto, con descripción de los signos radiológicos que son típicos y diagnósticos de este fenómeno y cuyo tratamiento es conservador.

RESUME

On décrit trois cas d'extravasation spontanée rénale, et on fait une révision de la littérature à ce sujet, avec la description des signes radiologiques, qui sont typiques et diagnostiques de ce phénomène, et dont le traitement est conservateur.

SUMMARY

A description is given of three cases of spontaneous renal extravasation and a review is made of the literature on this subject along with a description of the radiological signs which are typical and the diagnoses of this phenomenon, the treatment of which is conservative.

ZUSAMMENFASSUNG

Der Verf. beschreibt drei Fälle einer spontanen renalen Extravasation und gibt einen Ueberblick über die einschlägige Literatur mit einer Beschreibung der radiologischen Zeichen, die typisch für diese Erscheinung sind und sich aus der Diagnose ergeben. Die Behandlung dieser Fälle erfolgte auf erhaltenem Wege.

BIBLIOGRAFIA

1. FIME, M. G., y VERMOOTEN, V.: "Spontaneous extravasation associated with excretory urography", *J. Urol.*, 84, 409-413, 1960.
2. FORSYTHE, W. E.; HUFFMAN, W. L., y SCHILDT, P. J., y colaboradores: *J. Urol.*, 80, 393-398, 1958.
3. FUCHS, F.: Citado por ROUS, S.
4. HALF, J. E., y WHITEHOUSE, G. H.: "Spontaneous extravasation of urine during emergency intravenous pyelography", *Brit. J. Surg.*, 57, 302-306, 1970.
5. HARROW, B. R., y SLOANE, J. A.: "Pielorenal extravasation during excretory urography", *J. Urol.*, 85, 995-1006, 1961.
6. HINMAN, F., Jr.: "Peripelvic extravasation during intravenous urography, evidence for an additional route for backflow after ureteral obstruction", *J. Urol.*, 85, 385-395, 1961.
7. JOACHIM, G. R., y BECKER, E. L.: "Spontaneous rupture of the kidney", *Arch. Intern. Med.*, 115, 176-183, 1965.
8. KUL, F.: "The function of the ureter and renal pelvis. Pressure recording and radiographic studies of the normal and diseased urinary tract of man". W. B. Saunders, Co. Philadelphia, 1957.
9. KÖHLER, R.: "Investigations in retrograde pyelography. A roentgenological and clinical study", *Acta Radiol.*, suplemento 99, 46, 1953.
10. NÄRATH, P. A.: Citado por HINMAN, F.
11. OLSSON, O.: "Studies on backflow in excretion urography", *Acta Radiol.*, suppl. 70, 1948.
12. OLSSON, O.: "Frequency of blackflow in acute renal colic", *Acta Radiol.*, 17, 469-480, 1972.
13. PAWLowski, J. M.: "Peripelvic urine granuloma", *Am. J. Clin.*, 34, 65-67, 1960.
14. POLITANO, V. A.: "Pyelorenal blackflow clinical significance and interpretation", *J. Urol.*, 78, 1-8, 1957.
15. RABINOWITZ, J. G.; KELLER, R. J., y WOLF, B. S.: "Benign peripelvic extravasation associated with renal colic", *Radiology*, 86, 220-226, 1966.
16. RAMSEY, E. W.; JARZYLO, S. V., y BRUCE, A. W.: "Spontaneous extravasation of urine from the renal pelvis and ureter", *J. Urol.*, 110, 507-512, 1973.
17. ROSS, J. A.: "One thousand retrograde pyelograms with manometric pressure records", *Brit. J. Urol.*, 31, 133, 1959.
18. ROUS, S. T.; VITEMSON, J. M., y MAGAMATSU, G. R.: "Spontaneous rupture of the renal collecting system caused by unsuspected hypernephroma presenting an ureteral calculus disease", *J. Urol.*, 106, 512-514, 1971.
19. SCHWARTZ, A.; CAINE, M.; HERMAN, G., y BITTERMAN, W.: "Spontaneous renal extravasation during intravenous urography", *Amer. J. Roentgen.*, 98, 27-40, 1966.
20. SEREBRO, H. A.; DRUSKIN, M., y ROBBINS, M. A.: "Spontaneous peripelvic urinary extravasation with kidney rupture", *New Engl. Med.*, 273, 260-262, 1965.
21. SHAN, R. E.: "Spontaneous rupture of the kidney", *Brit. J. Surg.*, 45, 68-72, 1957.
22. SILVER, J. M.; KUFF, S. A., y THORNBURY, J.: "An unusual pathway of urine extravasation, associated with renal colic", *Radiology*, 109, 537-538, 1978.
23. SMULEWICZ, J. I.; DOREMAN, J.; CAGAN, S., y SEERY, W. H.: "Spontaneous rupture of the collecting system of the kidney: an evaluation", *J. Urol.*, 104, 507-511, 1970.

Dirección:

Dr. José CALONGE RATIA.
Avda. José Antonio, 37, 12.^o, izqda.
Bilbao.