
Pielonefritis enfisematosa en riñón poliúístico

Hombre de 75 años con antecedente de enfermedad renal crónica por poliústosis renal. Ingresó por síndrome constitucional, con diagnóstico de insuficiencia renal crónica reagudizada y criterios de diálisis de urgencia. Evolucionó con registro febril, se tomó muestra de orina y sangre para cultivos, sin rescate microbiológico y se trató empíricamente con piperacilina/tazobactam. La tomografía computarizada de abdomen y pelvis mostró siluetas renales aumentadas de tamaño, contornos lobulados con formaciones redondeadas hipodensas de aspecto poliúístico y se visualizaron imágenes de densidad aérea en riñón izquierdo (Fig. 1, flecha blanca).

Se diagnosticó pielonefritis enfisematosa (PE) en riñón poliúístico. Evolucionó con encefalopatía urémica y *shock* séptico, se cambió el antibiótico a meropenem y se realizó nefrectomía bilateral. Sin éxito terapéutico, falleció 48 horas después del procedimiento.

La PE es una infección necrotizante del parénquima renal con formación de gas, causada principalmente por bacterias anaerobias, descrita como complicación rara en estadios finales de la poliústosis renal autosómica dominante. Es más frecuente en mujeres diabéticas mal controladas y, en menor medida, en pacientes con obstrucción de la vía urinaria. Tiene indicación de nefrectomía de urgencia por falta de respuesta al esquema antibiótico. Su pronóstico es desfavorable.

Fig. 1



María Manuela Garro, Soledad Ibáñez
Servicio de Clínica Médica, Sanatorio Güemes, Buenos Aires, Argentina
e-mail: manuelagarro0@gmail.com