



Radiología



0 - DOLOR EN FLANCO: PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA EL DESPISTAJE DEL CÓLICO RENAL

L. Atilano Santos¹, G. Iglesias Hidalgo¹, A.R. Gil Martín¹, A. García de Vicuña Meléndez¹ y E. Arana Arri²

¹Hospital de Cruces, Barakaldo, España. ²Osakidetza, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivos: El dolor en flanco es un motivo de consulta frecuente en los servicios de urgencias hospitalarias y puede responder a múltiples etiologías. La presentación de un primer episodio de cólico renal se puede superponer clínicamente al síndrome aórtico agudo o al abdomen agudo. Por ello presentamos un protocolo de actuación en urgencias basado en la evidencia.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda sistemática de toda la bibliografía científica (2005-2014) con una lectura crítica posterior por pares. Las palabras claves principales utilizadas fueron: urgencia, Dolor en flanco y Colico renal. Bases de datos consultadas: UpToDate, Dynamed, Best Practice, Medline y Embase; así como las guías de la ACR y de las Sociedades Europea y Norteamericana de Urología.

Resultados: Ante la sospecha de cólico renal no complicado: si existen factores moduladores se aconseja TC abdomino-pélvico sin contraste (posibilidad de baja dosis en IMC < 30), si hay historia previa de cálculos radiopacos se debe realizar RX abdomen, y en embarazadas y niños ecografía abdomino-pélvica. Ante la sospecha de cólico renal complicado uroTC.

Conclusiones: El dolor en flanco de presentación aguda ofrece varios diagnósticos diferenciales, no siempre distinguibles desde el punto de vista clínico-analítico. Nuestro objetivo principal es optimizar el empleo de pruebas de imagen de urgencia con el fin de realizar un correcto despistaje en una patología tan frecuente como es el cólico renal.