



Radiología



0 - NEFROPATÍA drepanocítica: Utilidad de la ecografía en una enfermedad emergente

S.A. Bolívar Cuevas, V. Garriga Farriol, J. Madureira Cordeiro, M. Coll Sibina, G. Olivé Cirera y X. Pruna Comella
Granollers, España.

Resumen

Objetivos: Revisar las manifestaciones ecográficas de la afectación renal secundaria a anemia de células falciformes, resaltando su utilidad como herramienta diagnóstica de nefropatía drepanocítica (ND), y evitar métodos que conlleven una mayor dosis de radiación, como el TC o la pielografía. Correlacionar hallazgos ecográficos más usuales en la ND y sus manifestaciones clínicas (hipertensión arterial, proteinuria, hematuria y dolor lumbar). Valoramos mediante Doppler color el papel de la circulación perirrenal como mecanismo compensatorio de la isquemia.

Material y método: La drepanocitosis, enfermedad pediátrica más frecuente en niños de raza negra, está aumentando en España debido a una alta tasa de inmigración y a la mayor supervivencia de estos pacientes en nuestros centros. Revisaremos 7 casos de pacientes con anemia drepanocítica en tratamiento, con ecografía renal patológica, identificando los hallazgos más frecuentes: halo hiperecogénico perimedular, hipoeogenicidad medular, pérdida de diferenciación cortico medular así como nefromegalia, disminución de la perfusión renal, identificación de circulación perirrenal y aumento de los índices de resistencia, buscando en cada caso manifestaciones clínicas. El radiólogo debe saber reconocer los principales hallazgos por imagen en esta patología, puesto que en muchos casos estos preceden a manifestaciones clínicas de la enfermedad renal.

Conclusiones: Observamos que los hallazgos ecográficos en pacientes con ND pueden preceder las manifestaciones clínicas de la enfermedad. Los posibles mecanismos de hiperpermeabilización renal podrían justificar la disociación clínico ecográfica, pero desconocemos si la persistencia de los cambios descritos en modo-B tiene valor pronóstico en la evolución de la enfermedad.