

## Abscesos renales

### Renal abscesses

*Aland Bisso-Andrade<sup>1</sup>*

Bisso-Andrade A. Abscesos renales. Rev Soc Peru Med Interna. 2017;30(4):222.

Mujer de 32 años, procedente de Israel y sin antecedentes de importancia, durante viaje de turismo a Lima sintió malestar, dolor abdominal y sensación febril por dos días por lo que acudió a la emergencia de la clínica. El examen de orina mostró leucocituria. Fue hospitalizada y evolucionó con dolor abdominal de mayor intensidad y fiebre. TAC abdominal con contraste, mostró presencia de lesiones hipodensas de 0,4 a 1,3 cm en el riñón derecho, sugestivas de abscesos renales.

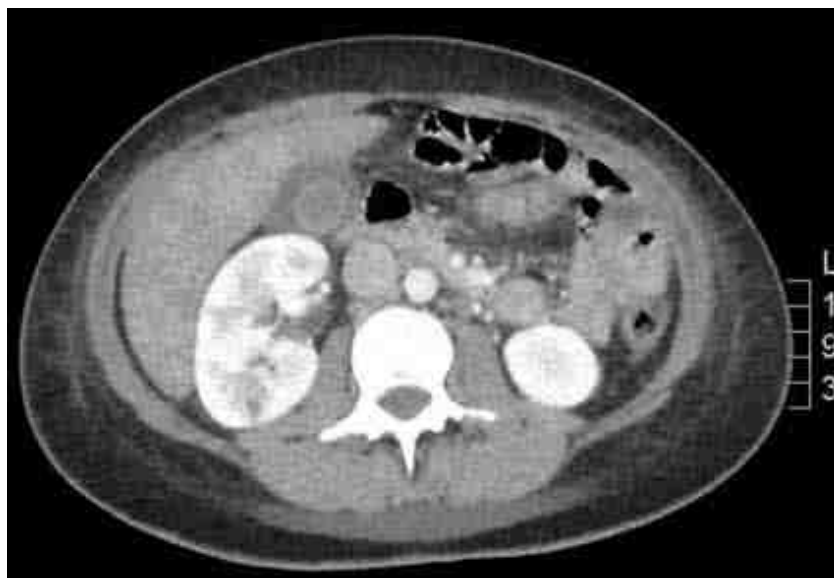
Se le administró piperacilina/tazobactam, 4,5 g, cada 8 horas, y amikacina, 1 g/d, hidratación y sintomáticos. El urocultivo registró *E. coli* (> 100 000 UFC, sensible a betalactámicos pero resistente a quinolonas). Presentó buena evolución clínica y tomográfica.

El absceso renal es una infección supurativa ocasionada generalmente por bacterias gramnegativas (*E. coli* es la más común), incluyendo microorganismos formadores de gas. Los factores de riesgo son diabetes *mellitus*, uropatía obstructiva e inmunodepresión.

Requiere de terapia antibiótica de amplio espectro, a veces se complementa con el drenaje del absceso y en casos graves debe realizarse nefrectomía, debido a que la mortalidad por sepsis es alta.

#### REFERENCIAS

1. Gardiner RA. Perinephric abscess. *B J U Int.* 2011;107(Suppl 3):20-3.
2. Antón E, Eito J, Loperena J, Mendivil J. Incidence and renal and perirenal abscess features in a health area. *Nefrología.* 2004;24(1):85-6.



1. Médico internista. Clínica Delgado. División de Áreas Críticas y Emergencia del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz, Lima.