

Justificación: Valorar la importancia de establecer el diagnóstico precoz de pielonefritis focal aguda diferenciándola de otros procesos como abscesos u otras masas renales.

La pielonefritis bacteriana focal aguda se define como una masa renal causada por una infección localizada no abscesificada que afecta a uno o más de los lóbulos renales.

Métodos: Presentamos dos casos de esta rara entidad nosológica acontecidos en nuestro hospital en el último año. Se tratan de una niña y un niño ambos de 11 años de edad, la niña sin antecedentes patológicos de interés y el niño refería un mes antes del ingreso un episodio de infección urinaria tratada domiciliariamente con antibióticos. Estudiaremos su evolución y la compararemos con las series de casos existentes en la literatura.

Resultados: Ambos acudían por cuadros recortados de fiebre de 39°C acompañados de dolor lumbar. A la exploración ambos presentaban dolor a la palpación profunda de hipocondrio. En la analítica se objetivó leucocitosis con desviación izquierda acompañado de aumento importante de la PCR. Se les realizó a ambos Ecografía renal, visualizándose áreas de hiperecogenicidad aumentada en el polo superior renal. Se trataron durante siete días con antibioterapia i.v.

(Gentamicina), completándose el tratamiento con antibioterapia oral en domicilio. En el urocultivo se comprobó en uno de ellos el crecimiento de E. Coli en una de las muestras de orina, resultando los cultivos del otro paciente negativos.

Entre los 9 y 12 meses del proceso se les realizó gammagrafía renal con DMSA no encontrándose en ninguno de los casos cicatrices renales. No se les realizó gammagrafía en el cuadro agudo, en el cual según los estudios existentes las alteraciones en esta alcanzan casi el 80% de los casos.

Conclusiones: El interés de estos casos es resaltar esta entidad poco habitual en Pediatría y con evolución tórpida sin un adecuado diagnóstico ecográfico. Su tratamiento es intrahospitalario con antibioterapia i.v. durante siete a diez días comprobando ecográficamente la resolución de la infección. En los últimos estudios se recomienda asimismo la realización de una gammagrafía renal aproximadamente al año del episodio agudo.