

---

# COMPLICACIÓN INUSUAL: URINOMA CONSECUENTE DE APENDICITIS AGUDA

Autores: **JAIME**, Julieta Belén ([julietajaime@hotmail.es](mailto:julietajaime@hotmail.es))  
**CARRANZA**, Hernán Gabriel; **GONZÁLEZ**, Celeste.

---

**ARGUS Diagnóstico Médico** - Buenos Aires, Argentina.

Afiliaciones: Sociedad Argentina de Radiología.

## **PRESENTACIÓN DEL CASO**

Paciente femenina de 56 años.

Cursa cuadro clínico de 72 hs de evolución de dolor abdominal inicial en epigastrio que luego focaliza en FID asociado a náuseas.

En las últimas 12hs agrega dolor en HD irradiado al dorso ipsilateral.

Sin antecedentes patológicos.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

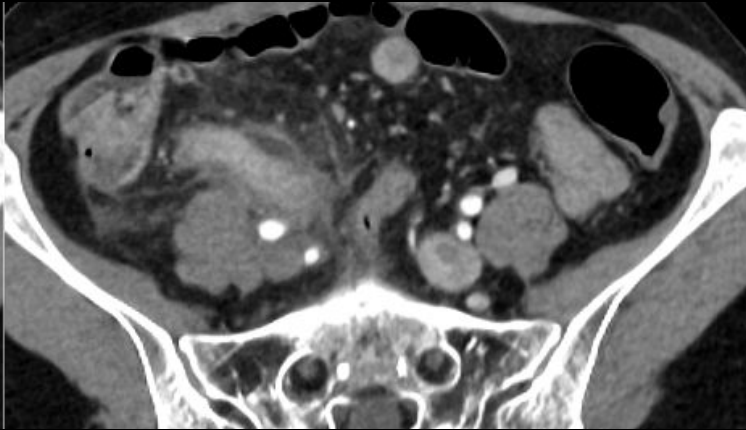
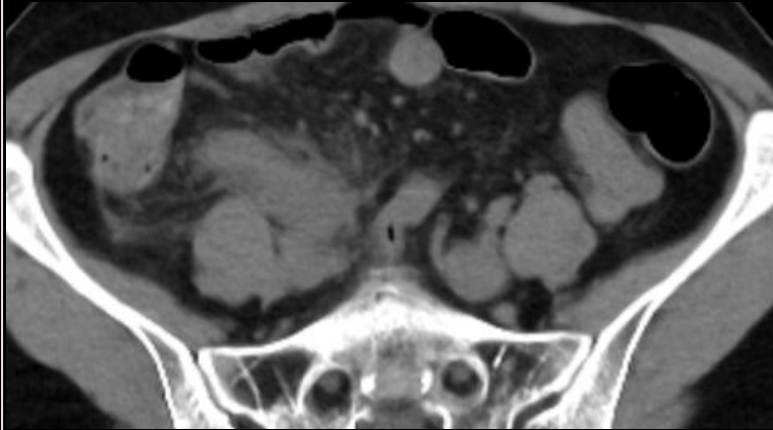


Imagen 1-2: TC de abdomen y pelvis sin y con contraste endovenoso en corte axial. Se visualiza estructura apendicular de disposición retrocecal ascendente, mide 10 mm de diámetro en el eje axial, asocia marcada rarefacción de planos grasos adyacentes y líquido libre, en relación a proceso infeccioso/inflamatorio.

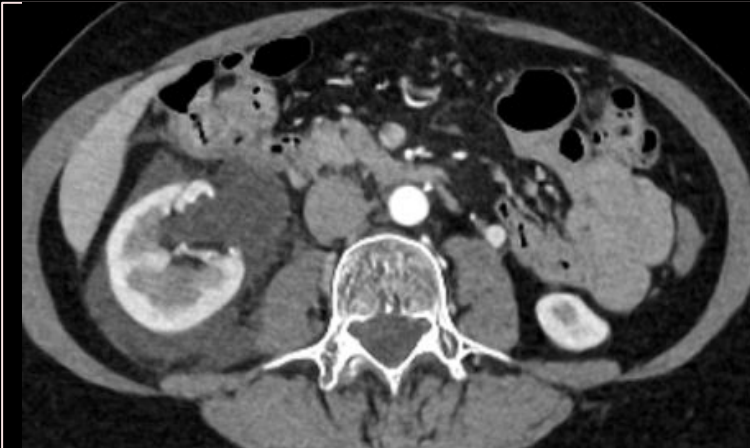


Imagen 3-4: TC de abdomen y pelvis, fase arterial con contraste endovenoso y fase excretora en corte axial respectivamente. Dilatación pieloureteral derecha. Se advierte colección perirrenal que durante la fase excretora se evidencia fuga de orina hacia el espacio perirrenal (urinoma).

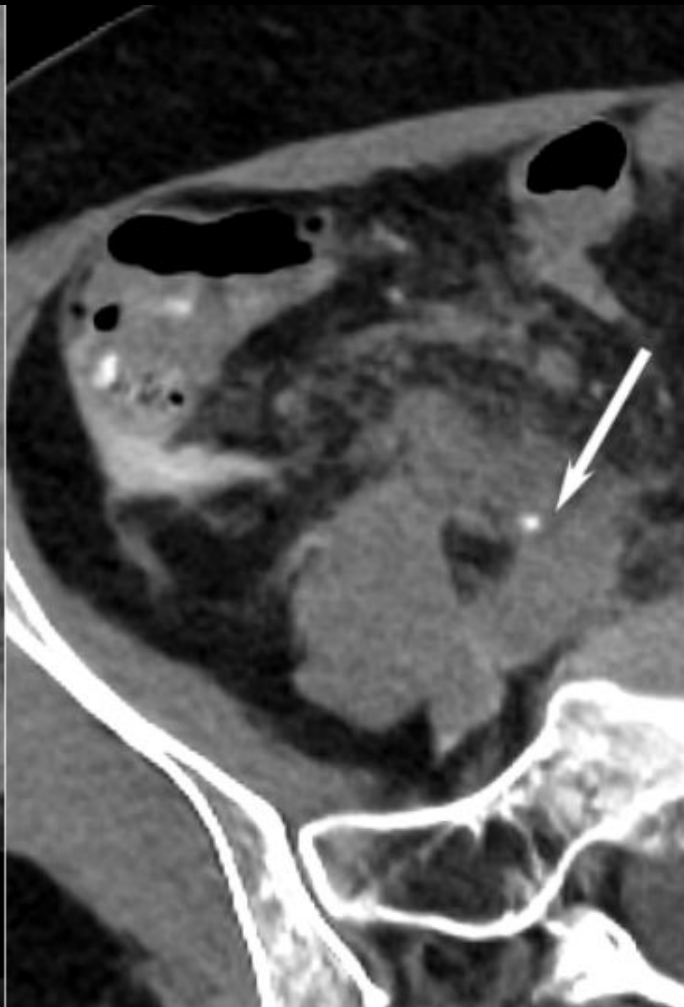


Imagen 5-6: Tomografía computada de abdomen y pelvis en fase excretora plano coronal y axial respectivamente: se observa colapso del tercio distal del uréter (flecha blanca) comprometido por el proceso inflamatorio apendicular antes mencionado.

## DISCUSIÓN

Los urinomas son colecciones que se encuentran en el espacio perirrenal como consecuencia de fuga de orina.

Son el resultado de causas obstructivas (cálculos en su mayoría) y no obstructivas; siendo más frecuente estas últimas producto de traumatismos y post-instrumentación.

**Pero no hay que olvidar que podría ser consecuencia de cualquier patología extrínseca que comprima el uréter y genere aumento de las presiones intrapélvicas.**

Si bien la ecografía puede mostrar hidronefrosis, colecciones o presencia de cálculos, **la tomografía computada con contraste endovenoso resulta esencial para el diagnóstico.**

## **CONCLUSIÓN**

A través de este caso, queremos ilustrar una causa rara de formación de urinoma haciendo hincapié en la importancia de asociación de hallazgos radiológicos en un único proceso, siendo más frecuente la concomitancia en relación a la presencia de dos patologías independientes en simultáneo.

Además enfatizar el rol fundamental de la tomografía computada con contraste diferido en cualquier caso de obstrucción del tracto urinario.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Nedjim, SA, Abdi, M., Al Afifi, M., Hagguir, H., Mahanna, HA, Nachid, A., Moataz, A., Dakir, M., Debbagh, A. y Aboutaieb, R. (2021). Rotura espontánea del fórnix por litiasis ureteral de 3 mm que origina un urinoma: reporte de un caso original. <https://doi.org/10.1016/j.radcr.2021.06.065>
- Goldwasser, J., Wahdat, R., Espinosa, J. y Lucerna, A. (2018). Urinoma: el diagnóstico y el tratamiento oportunos pueden prevenir la formación de abscesos, la hidronefrosis y la pérdida progresiva de la función renal. Reportes de casos en medicina de emergencia. <https://doi.org/10.1155/2018/5456738>.