



VAZQUEZ ROJAS LEONOR

Expediente: 19996

Edad: 65 años.

Sexo: Femenino

DR(a). CASTILLO RODRIGUEZ JAIME SALVADOR

Cita: 07/10/2015 08:15 Hrs.

Impresión: 07/10/2015 15:51 Hrs.

Renal DTPA F.G. Polanco-Lin

Tensión Arterial: /	Pulso: /minuto	Temperatura: °C	Frecuencia Respiratoria: /minuto
Peso: kgs.	Talla: mts.	Indice de masa corporal:	

CIE 10

**ESTUDIO: GAMMAGRAFÍA RENAL PERFUSORIO Y SECUENCIAL**

**TÉCNICA:**

Se realizó centelleografía renal dinámica y secuencial en proyección posterior, previa administración intravenosa de una dosis de 5 mCi <sup>99m</sup>Tc-DTPA obteniéndose:

**RESULTADO:**

**Fase dinámica** muestra trayecto aórtico normal con disminución del flujo sanguíneo para silueta renal derecha.

La fase secuencial muestra:

**Riñón izquierdo** en situación habitual, de forma conservada, aparentemente aumentado de tamaño en relación a contralateral, la captación del radiofármaco es adecuada con distribución homogénea del mismo sin zonas de hipocaptación, la depuración parenquimatosa es adecuada con inicio de eliminación en tiempo normal.

**Riñón derecho** en situación habitual, con alteración de su forma, por aparente disminución de tamaño en relación a contralateral. La concentración del material es escasa con depuración parenquimatosa progresiva, presentando retención hacia cálix superior, se observarse eliminación hacia pelvis renal.

**Las curvas renográficas** muestran:

**Riñón izquierdo** con pendiente funcional ascendente, **función del 75.8%**, tiempo de captación máxima a los 2.5 min. (Valor normal de 3-5 min.) y pendiente de excreción descendente con eficiencia de salida del 66% a los 30 min. (Valor normal mayor del 50%).

**Riñón derecho** sin pendiente funcional, **función del 29.1%**, tiempo de captación máxima a los 7.2 min. Y pendiente de excreción plana (patrón obstructivo)

**Filtración Glomerular = 120.8 ml/min.** R.I. = 91.6 ml/min. R.D. = 29.1 ml/min.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

- **RIÑÓN IZQUIERDO, DISCRETAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO, CON PERFUSIÓN CONSERVADA Y FUNCIÓN GLOMERULAR ALTA (PROBABLE FUNCIÓN COMPENSADORA).**
- **DISMINUCIÓN DE TAMAÑO DE SILUETA RENAL DERECHA, CON DETERIORO IMPORTANTE DE LA PERFUSIÓN Y LA FUNCIÓN RENAL Y PRESENCIA DE CALECTASIA SUPERIOR.**
- **FLTRADO GLOMERULAR TOTAL EN LÍMITES NORMALES.**

Atentamente,

Dr. Jesus Perez Nava  
Especialista en medicina nuclear