

México D.F. a 28 de septiembre del 2015

DR. DOMINGO GARCIA DOLORES
PRESENTE

ESTUDIO PRACTICADO A: **MARTHA BECERRIL SANTILLEN**

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 ^{99m}Tc -DTPA obteniéndose:

RESULTADO:

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

La fase secuencial muestra:

Riñón izquierdo en situación habitual, de forma y tamaño normales, la captación del radiofármaco es adecuada con distribución heterogénea del material, con eliminación hacia vejiga en tiempo normal, con discreta retención transitoria por sistema calicial, que permite la visualización del uréter y siendo casi completa la eliminación al terminar el estudio.

Riñón derecho en situación habitual, con pérdida de su morfología, disminuido de tamaño, concentra deficientemente el material, con escasa eliminación hacia vejiga y retención por pelvis renal hasta el término del estudio.

Las curvas renográficas muestran:

Riñón izquierdo con pendiente funcional ascendente, **función del 84%**, tiempo de captación máxima a los 3.7 min. (Valor normal de 3-5 min.) Y pendiente de excreción descendente con eficiencia de salida del 78% a los 30 min. (Valor normal mayor del 50%).

Riñón derecho con pendiente funcional ascendente de muy baja amplitud, **función del 16%**, tiempo de captación máxima a los 3.1 min. Y pendiente de excreción descendente con eficiencia de salida del 52% a los 30 min.

Filtración Glomerular = 83 ml/min. R.I. = 69 ml/min. R.D. = 13 ml/min.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

- **HIPOTROFIA RENAL DERECHA, CON IMPORTANTE DISMINUCIÓN DE LA PERFUSIÓN Y LA FUNCIÓN RENAL (VÍAS DE EXCLUSIÓN), CON DATOS DE PIELECTASIA MODERADA.**
- **PERFUSIÓN Y FUNCIÓN RENAL IZQUIERDA CONSERVADAS, CON DATOS DE PIELECTASIA TRANSITORIA MODERADA.**

Atentamente,

Dr. Jesus Perez Nava
Especialista en medicina nuclear