

RESUMO

Título

Abscesso renal em paciente idoso renal crônico: relato de caso.

Adriany Sathler Ambrósio, Julia Vidal Spinelli, Daniela Ferreira Faria e Anna Herief.

Fundamentação teórica/Introdução Define-se abscesso renal a formação de cavidade purulenta em parênquima renal. Manifesta-se comumente com febre, vômitos e dor abdominal, podendo constituir massa palpável, disúria e, até mesmo, evoluir para sepse grave. A tomografia computadorizada constitui padrão ouro para diagnóstico e o manejo inclui antimicrobiano sistêmico e drenagem percutânea ou cirúrgica, podendo em alguns casos ser necessária nefrectomia. Objetivamos neste trabalho apresentar um relato de caso sobre esta doença que, apesar de infrequente, deve ter em seu diagnóstico diferencial outras condições como neoplasia renal.

Objetivos Apresentar rim direito atípico, que mimetizou neoplasia renal.

Delimitação e Método Relato de caso, busca ativa em revisão de prontuário e estudo bibliográfico nas plataformas Pubmed e Scielo dentre 2010-2023

Resultados Homem, 65 anos, hipertenso, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica, tabagista ativo, doença renal crônica em terapia substitutiva renal por fístula arterio-venosa, com histórico de cisto renal complexo à direita, em pré-operatório de nefrectomia pelo serviço de Urologia. Admitido em nosso serviço por quadro de febre intermitente, prostração, dor pélvica e vômitos. Ao exame, apresentava-se em regular estado geral, emagrecido, com tórax em tonel, ausculta evidenciando murmúrios vesiculares reduzidos em bases com estertores difusos. Hemoculturas de admissão restaram positivas para *Staphylococcus haemophilus*, sendo iniciada vancomicina parenteral. Em tomografia computadorizada de abdome e pelve evidenciou-se cisto com calcificações parietais acometendo terço médio e superior do rim direito, que se estendiam ao seio renal, com componente exofítico que rechaçava o fígado, medindo 14x12,3x10,4cm. Não havia hidronefrose significativa à direita. Presença de pequenos cálculos calicianos no rim direito, medindo até 0,4cm. O aspecto tomográfico aventou hipóteses de abscesso ou malignização de cisto complexo. Discutido o caso com serviço de Urologia, sendo programada nefrectomia para o caso em tela.

Conclusões/Considerações Finais Paciente foi abordado pelo serviço de Urologia, sendo realizada nefrectomia à direita e visualizado volumoso abscesso renal no intra operatório. Apresentou boa evolução clínica e laboratorial em pós-operatório. Alta hospitalar após ciclo de antibioticoterapia com seguimento ambulatorial por especialidades.

Palavras Chave Abscesso renal; febre intermitente; renal crônico; nefrectomia.