RadiologyInfo.org
Para pacientes

Pielonefritis aguda

La pielonefritis aguda (PNA) es una infección bacteriana de los riñones. Generalmente no se recomiendan los estudios por imágenes para individuos de los que se sospecha tienen PNA y sin historial de pielonefritis, diabetes, sistema inmune comprometido, piedras, obstrucción renal, previa cirugía renal, reflujo vesicoureteral, falta de respuesta a un tratamiento previo, embarazo, o edad avanzada.

Para los individuos con los historiales médicos enumerados arriba, generalmente es adecuada la TC de abdomen y pelvis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct) con contraste. Podrían ser adecuados el ultrasonido de abdomen (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominus) ; el ultrasonido a color Doppler de los riñones (https://www.radiologyinfo.org/es/info/ultrasound-renal) , la vejiga y el retroperitoneo; la RMN de abdomen/pelvis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis) sin contraste; la RMN de abdomen sin y con contraste; o la TC de abdomen/pelvis sin contraste.

Para individuos con historial de piedras en los riñones o de obstrucción de los riñones, generalmente es adecuada la TC de abdomen/pelvis sin contraste o la TC de abdomen/pelvis sin y con contraste. Podrían ser adecuados el US abdominal; el ultrasonido a color Doppler de los riñones, la vejiga y el retroperitoneo; la RMN de abdomen y pelvis sin contraste; la RMN de abdomen sin y con contraste; la TC de abdomen/pelvis sin contraste; o la TC de abdomen/pelvis sin y con contraste.

Para las mujeres embarazadas sin complicaciones, podrían ser adecuados el ultrasonido abdominal; el ultrasonido a color Doppler de los riñones, la vejiga y el retroperitoneo; la RMN de abdomen/pelvis sin contraste; la RMN de abdomen sin contraste; o la MRU (https://www.radiologyinfo.org/es/info/urography) sin contraste.

Para individuos con trasplante de riñón y sin la extirpación de los riñones originales, y sin otras complicaciones, generalmente es adecuado el ultrasonido dúplex Doppler del riñón trasplantado o la TC de abdomen/pelvis con contraste. Podrían ser adecuadas la RMN de abdomen/pelvis sin y con contraste, la RMN de abdomen/pelvis sin y con contraste, la RMN de abdomen/pelvis sin contraste, la TC de abdomen/pelvis sin contraste, o la TC de abdomen/pelvis sin y con contraste.

—Por Ryan Lockhart y Aya Kamaya, MD. Esta información se publicó originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción

comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)