

Fallo renal

El fallo renal (riñones) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/kidneyfailure>) se presenta cuando uno o ambos riñones no funcionan bien. El fallo renal agudo se manifiesta repentinamente y puede ser temporal o puede progresar hasta llegar a ser un fallo crónico. El fallo renal crónico es persistente y puede ir empeorando de a poco con el tiempo. Por lo general, se debe evitar el uso de contraste en caso de fallo renal, a menos que sea necesario desde el punto de vista médico.

Para lesiones de riñón agudas, generalmente es adecuado el ultrasonido retroperitoneal de los riñones (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/ultrasound-renal>) (el ultrasonido utiliza ondas sonoras para ver los riñones). Podría ser adecuado ordenar los siguientes exámenes: ultrasonido Doppler retroperitoneal de los riñones (que usa ondas sonoras para ver el flujo sanguíneo hacia y desde los riñones), TC abdominal y pélvica (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominact>) sin contraste, renograma MAG3, angiografía por RMN (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiomr>) de abdomen (RMN de las arterias) sin contraste, RMN de abdomen pélvica (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis>) sin contraste, o RMN de abdomen sin contraste.

Para la enfermedad crónica de los riñones, generalmente es adecuado el ultrasonido retroperitoneal de los riñones. También puede ser adecuada la TC abdominal y pélvica. También pueden ser adecuadas la angiografía por RMN sin contraste, la RMN abdominal sin contraste, o el ultrasonido Doppler retroperitoneal de los riñones.

Si los doctores no están seguros de cuando empezó el fallo renal, generalmente es adecuado el ultrasonido retroperitoneal de los riñones. También puede ser adecuada la TC abdominal y pélvica sin contraste. También pueden ser adecuadas la angiografía abdominal por RMN sin contraste, la RMN abdominal y pélvica sin contraste, o la RMN abdominal sin contraste.

El ultrasonido retroperitoneal de los riñones es generalmente el estudio por imágenes adecuado para la vejiga neurogénica (la vejiga podría no estar funcionando correctamente debido a una lesión o enfermedad). Los estudios que podrían ser adecuados incluyen la TC abdominal y pélvica sin contraste, el renograma DMSA (que produce imágenes detalladas de los riñones), o la RMN abdominal y pélvica sin contraste.

— Por Sandra V. Kotsis, MPH y Orit A. Glenn, MD. Esta información apareció 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)