

# Pielonefrite Xantogranulomatosa: Relato de Caso

## Resumo

Apresentamos um caso da escolar YALS, de 12 anos, do sexo feminino que iniciou com história de infecções do trato urinário de repetição ao longo de 1 ano, evoluindo com aumento de volume do rim esquerdo e posterior nefrectomia total à esquerda com diagnóstico de pielonefrite xantogranulomatosa. Objetivamos apresentar o caso com manifestações clínicas e achados histopatológicos. A paciente apresentou há um ano infecções urinárias de repetição com duas urinoculturas que cresceram *Proteus* sp e uma que cresceu *Candida* sp, durante este período foi tratada com Sulfametoxazol+Trimetropim e Amoxicilina. Evoluiu com desconforto abdominal em baixo ventre e anemia hipocromica e microcística progressiva. Foi internada no Hospital Universitário Antônio Pedro com a história clínica citada para maior investigação diagnóstica. A escolar encontrava-se em bom estado geral, hipocorada e com dor a palpação profunda do abdome onde era palpável uma massa que se estendia do hipocôndrio esquerdo à fossa ilíaca esquerda, sem atravessar a linha média do abdome. Realizou uma tomografia computadorizada de abdome que demonstrou aumento de volume renal esquerdo, afinamento cortical, formações nodulares hipodensas, algumas comunicantes, associado à gordura circunjacente, além de pequenas calcificações no seu terço inferior. Apresentava ainda cálculo na topografia do ureter médio/distal esquerdo. O serviço de Urologia deste hospital realizou a nefrectomia total esquerda e durante a cirurgia a paciente apresentou choque séptico, evoluindo com uso de amina por 48 horas e antibioticoterapia por 14 dias. Com melhora clínica e laboratorial do quadro. A pielonefrite xantogranulomatosa geralmente é unilateral, acometendo mais o sexo feminino e o germe mais comumente isolado é o *Proteus*. Também podem ser encontrada anemia hipocrômica, dor abdominal e astenia. Estas características coincidem com o caso descrito. Além disso, a presença de nefrolitíase é descrita por vários autores. O tratamento sempre é cirúrgico, realizando-se nefrectomia, Assim como no relato de caso. Salientamos a importância do diagnóstico precoce afim de evitar complicações durante o ato cirúrgico.

## Responsável

José Montenegro de Alencar Matos Neto

## Autores

Bulckool, D; Souza, L.S; Neto, J.M; Porto, L.C.C.; Alves, D.S.

## Instituição

Hospital Universitário Antônio Pedro