



Archivos Españoles de Urología

ISSN: 0004-0614

urologia@arch-espanoles-de-urologia.es

Editorial Iniestares S.A.

España

Monge Mirallas, José María; Asensio Lahoz, Luis Alberto; Martínez Bretones, Fernando; Ruiz Izquierdo, Francisco; Ovejero Gómez, Víctor  
Pieloplastia en riñón en herradura

Archivos Españoles de Urología, vol. 62, núm. 9, noviembre, 2009, pp. 765-766  
Editorial Iniestares S.A.  
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181018519017>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# ARCHIVOS ESPAÑOLES DE UROLOGÍA

FUNDADOS POR E. PEREZ CASTRO, A. PUIGVERT GORRO Y L. CIFUENTES

Director / Editor: E. Pérez-Castro

Editor Asociado: L. Martínez-Piñeiro

Editor Asociado Internacional: J. I. Martínez-Orive

## UROLOGÍA EN IMÁGENES

Arch. Esp. Urol. 2009; 62 (9)

### "PIELOPLASTIA EN RIÑÓN EN HERRADURA"

José María Monge Mirallas, Luis Alberto Asensio Lahoz, Fernando Martínez Briones, Francisco Ruiz Izquierdo y Víctor Ovejero Ceballos

Servicio de Urología. Hospital Sierrallana. Torrelavega. Cantabria.



FIGURA 1. Imagen urográfica que muestra hidronefrosis izquierda en riñón en hendidura.

Paciente de 41 años con antecedentes personales de cólico nefrítico izquierdo y expulsión de litiasis hace años. En la actualidad presentaba molestias frecuentes en la zona lumbar superior y flanco izquierdo.

La exploración física y determinaciones analíticas en sangre y orina fueron normales.

Se realizó UIV que muestra riñón en hendidura con hidronefrosis izquierda y síndrome de la unión pieloureteral. El riñón derecho era normal (Figura 1).



### CORRESPONDENCIA

José María Monge Mirallas  
Autonomía 21, Chalet 28  
39012 Santander. (España).

jmonge@ono.com

Trabajo recibido: 28 de noviembre 2008.

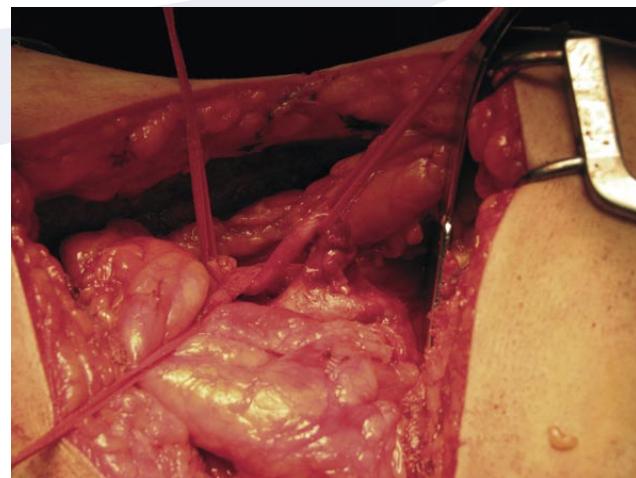


FIGURA 2. Liberación de uréter y vena renal izquierda accesoria que comprime la vía urinaria.

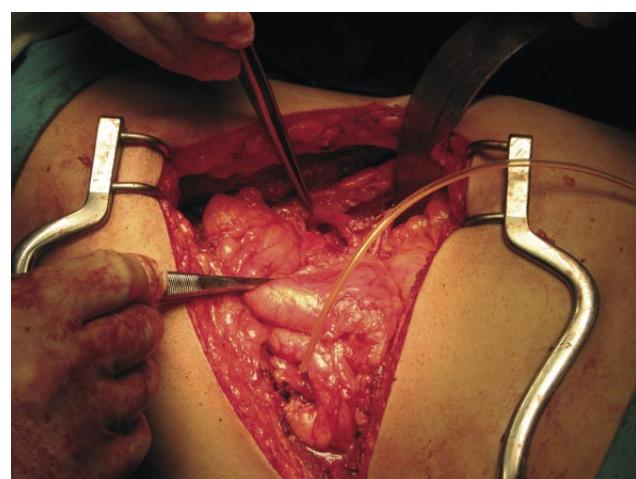


FIGURA 3. Pieloplastia Anderson-Hynes, con transposición anterior del uréter.

Se realizó tratamiento quirúrgico con abordaje mediante lumbotomía detectando en la disección renal una compresión del ureter izquierdo a nivel pieloureteral por una vena renal izquierda accesoria que estaba en situación anterior al uréter (Figura 2).

Tras la liberación anatómica de y sistema pieloureteral realizamos pieloplastia izquierda según la técnica de Anderson-Hynes con transposición anterior del sistema urinario sobre la vena renal izquierda que producía patología obstructiva (Figura 3).