



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 riñon 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-Piñero

Editor Asociado Internacional: J. I. Martínez-Piñero

UROLOGÍA EN IMÁGENES

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

"PIELOPLASTIA EN RIÑÓN EN HERRADURA"

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

Servicio de Urología. Hospital Sierrallana. Torrelavega. Cantabria.



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

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

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

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



CORRESPONDENTE

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

jmonge@ono.com

Trabajo recibido: 28 de noviembre 2008.

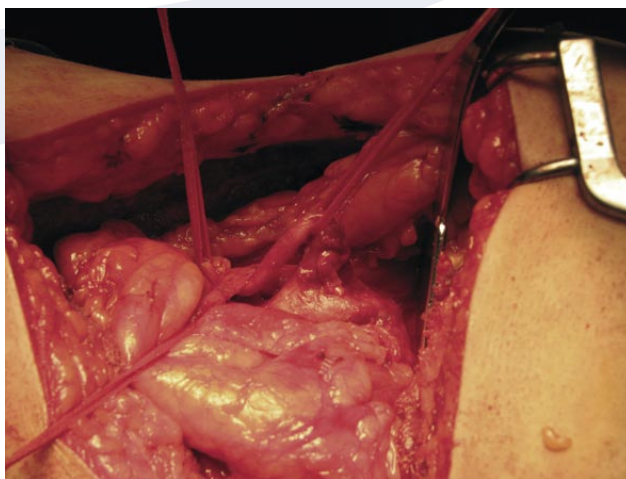


FIGURA 2. Liberación de uréter y vena renal izquierda accesoria que comprime la vía urinaria.

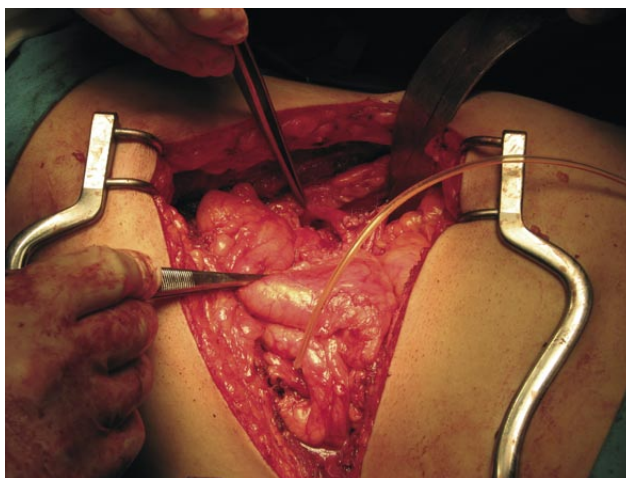


FIGURA 3. Pieloplastia Anderson-Hynes, con transposición anterior del uréter.

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 la vena renal izquierda 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 la patología obstructiva (Figura 3).