Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):19

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2428 - Masa palpable como hallazgo en estudio de epigastralgia

E.M. Ortega Hidalgo[a], B.M. Martínez Moro[a] y Á. Hurtado de Mendoza Medina[b]

[a]Médico de Familia. Hospital Alta Resolución Écija. Sevilla. [b]Médico de Familia. Centro de Salud Campo de La Paloma. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 30 años sin antecedentes de interés que consulta a su médico de familia por epigastralgia de 5 días de evolución. Niega náuseas asociadas. Niega clínica miccional. Niega fiebre. Estreñimiento de 6 días de evolución. A la exploración hallazgo de masa palpable en flanco izquierdo dolorosa. Se le realiza radiografía abdominal en bipedestación objetivándose abundante gas en todo el marco cólico. Se deriva a hospital de referencia para completar estudio y valoración urgente.

Exploración y pruebas complementarias: BEG, BHP, COC, eupneico y afebril. A la exploración abdominal blanda y depresible, doloroso en epigastrio sin defensa, RHA presentes, no peritonismo, masa palpable en flanco izquierdo tamaño similar a pelota de tenis móvil no dolorosa. Analítica de orina anodina. Hemograma sin leucocitosis ni desviación de la fórmula, hemoglobina 15,9 g/dL. En bioquímica sanguínea creatinina 0,93 mg/dL, urea 43 mg/dL. L. bilirrubina 0,48 mg/dL, amilasa 40 > U/L, no elevación de transaminasas. En ecografía abdominal hallazgo de riñón derecho ectópico en pelvis izquierda.

Juicio clínico: Ectopia renal derecha.

Diagnóstico diferencial: Neoplasia de colon, enfermedad de Crohn, hidronefrosis. Neoplasia de riñón. Ptosis renal. Esplenomegaia. Vólvulo. Gastritis aguda. Dispepsia.

Comentario final: Las malformaciones congénitas del aparato genitourinario son las más frecuentes. Si bien se producen durante la vida intrauterina, muchas de ellas no se expresan hasta la vida adulta o son ignoradas por completo. Se conoce su

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

existencia cuando por la gravedad o magnitud comprometen la vida o cuando se complican de infección, litiasis, hematuria o deterioro de la función renal; esto puede ocurrir en cualquier etapa de la vida. Su tratamiento va enfocado a preservar la función renal y corregir las anomalías asociadas.

Bibliografía

1. Alcalde Rojas JM, Gonzalo Galarza Viera E, Méndez Brito M. Crossed renal ectopia in an adolescent. MEDISAN 2016;20:851.
2. Bauer SB. Anomalies of the upper urinary tract. En: Wein AJ, et al. Eds. Campbell-Walsh Urology, 10th ed. Saunders, Elsevier. 10th ed, 2012.
3. Martínez RR, Rodríguez EF, Esquena S, Sánchez FM, Millán RF, Villavicencio MH. Ectopia renal: simple y cruzada con fusión. Actas Urol Esp. 2007;31:297.

Palabras clave: *Masa. Epigastralgia. Ectopia.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.