



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1888 - Vengo por la próstata y salgo con un riñón en herradura

Á. Puñal Pérez^a, J.I. Jaén Díaz^b, J. Guevara Lara^c, P. Valiente Maresca^d, S. Moreno Ruiz^e, S. Casarrubios Elez^c, P. Ciardo^b, C. de Castro Mesa^f y C. Almenara Rescalvo^e

^aMédico Residente. Centro de Salud Bargas. Toledo. ^bMédico de Familia; ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Buenavista. Toledo. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Illescas. Toledo. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^fMédico de Familia. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 75 años, con antecedente previo de cólicos de repetición, que acude a la consulta de Atención Primaria, por presentar en las últimas semanas urgencia miccional, nicturia, dificultad para la micción, goteo posmiccional, menor fuerza en el chorro y sensación de vaciado incompleto.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, abdomen normal. Tacto rectal: volumen II-III, adenomatosa, no borra surco medio. IPSS 7, se solicita sistemático de orina, urocultivo y PSA. Resultados PSA 6 ng/ml, se decide derivación hospitalaria. En Urología, deciden repetir PSA, solicitan ecografía abdominal (cita en un año) y urografía intravenosa, prescribiendo tamsulosina. En Atención Primaria realizamos ecografía abdominal; se objetiva riñón derecho con 80 mm de eje mayor, buena delimitación cortico-medular y sinusal, posición más descendida y medial, continuándose su polo inferior con el polo inferior del riñón contralateral (eje mayor 93 mm, buena delimitación corticomedular, más medial y anterior y probablemente rotado) condicionando efecto de seudomasa abdominal de 20 mm de grosor. Próstata: Homogénea y agrandada. Mide 40 × 35 × 48 mm, volumen 26 cc-g).

Juicio clínico: Riñón en herradura.

Diagnóstico diferencial: Con anomalías en la fusión renal y con complicaciones derivadas de esta malformación: Litiasis renal, infecciones urinarias de repetición secundario a reflujo vesicoureteral, hidronefrosis, estenosis de la unión pielouretral, traumatismo del istmo renal, hipernefroma y tumor de Wilms.

Comentario final: El riñón en herradura es una malformación congénita que afecta a 1 de cada 400 recién nacidos, con incidencia 2:1 en varones. Suelen ser asintomáticas (1/3 de los casos) o cursan con alteraciones a nivel cardiovascular, sistema nervioso central o aparato genitourinario: litiasis renal (20-80%), infecciones urinarias de repetición (30%), hidronefrosis, enfermedad poliquística renal o cáncer renal. Debemos promover la realización de Ecografía abdominal desde Atención Primaria, ante un paciente con dolor, clínica de síndrome miccional o prostatismo, porque aunque en este caso el riñón en herradura fue un hallazgo incidental, ante una cirugía abdominal de urgencia puede suponer un riesgo vital.

Bibliografía

1. Hermida Pérez JA, et al. Riñón en herradura, enfermedad litiásica y adenocarcinoma de próstata. Presentación de un caso clínico. Semergen. 2013;39:e79-e82.
2. Díaz Rodríguez N, et al. La ecografía en Atención Primaria. Semergen-Medicina de Familia. 2002;28(7).

Palabras clave: Riñón en herradura. Ecografía. Incidentaloma.