



Riñón en herradura

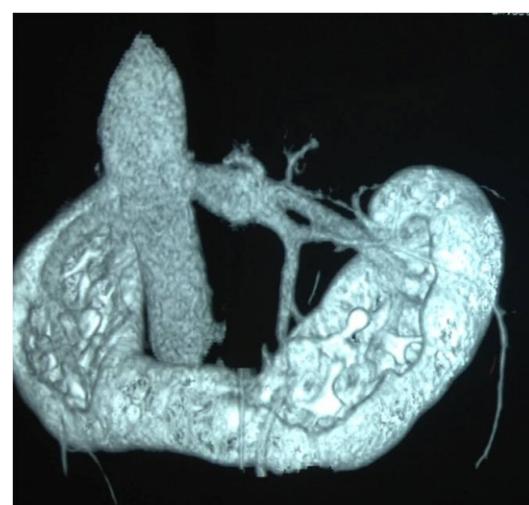
Celina M. Rodríguez-Álvarez^a, Edgar Solís-Vargas^a, Benjamín Gómez-Navarro^a

Descripción de la imagen

Paciente masculino de 28 años que acude como potencial donador renal para su hermano. Se conoce sin antecedentes patológicos de importancia. Durante el protocolo se realizó angiotomografía renal que reveló como hallazgo incidental fusión renal hacia los polos inferiores. Se catalogó como un riñón en herradura descartándose como potencial donante.

El riñón en herradura es la malformación congénita por fusión más común del tracto genitorurinario. La incidencia va de 0.4 hasta 1.6 de cada 10.000 nacidos vivos. En la población general es más frecuente en hombres que en mujeres en una proporción de 2.5 a 1. En más del 90 por ciento de los casos, la fusión se produce en los polos inferiores.¹ Esta anormalidad ocurre por un defecto embriológico provocando unión de los dos blastemas renales cuando se sitúan próximos, aproximadamente en la quinta y sexta semana de la vida fetal, después de que la yema uretral se une al blastoma renal. La mayoría de los pacientes con riñones en herradura son asintomáticos. En estos pacientes, el riñón en herradura se diagnostica por casualidad. Sin embargo, algunos pacientes se presentan con dolor y/o hematuria debido a la obstrucción o infección. La hidronefrosis se presenta en aproximadamente el 80% de los riñones en herradura.² Las causas de la hidronefrosis incluyen reflujo vesicoureteral o la obstrucción del sistema colector por la compresión ureteral, litiasis renal u obstrucción de la unión ureteropélvica.

El riñón en herradura puede ser una característica de muchos síndromes incluyendo trastornos genéticos como el síndrome de Turner, y las trisomías 13, 18 y 21. Los pacientes con riñón en herradura parecen tener un mayor riesgo de tumor de Wilms.³



a. Servicio de Nefrología y Trasplantes, Unidad Médica de Alta Especialidad, Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS, Guadalajara MX.

Autor para correspondencia:

Edgar Solís Vargas. Servicio de Nefrología, Centro Médico Nacional de Occidente, IMSS. Domicilio: Belisario Domínguez 1000, Col. Independencia Oriente, C.P. 44340, Guadalajara, MX. Teléfono celular: (044) 3310218339. Contacto al correo electrónico: edgarsolisvargas@gmail.com

Lecturas recomendadas:

1. Anna Maria Nahm. Eberhard Ritz; Horseshoe Kidney. *Nephrol Dial Transplant* 1999, 2740-2741.
2. Maria M. Rodriguez. Congenital Anomalies of the kidney and the Urinary Tract. *Fetal And Pediatric Pathology* 2014, 293-320.
3. Konstantinos Natsis. Maria Piagkou; Horseshoe kidney: a review of anatomy and pathology. *Surgical and radiology anatomy* 2013, 517-523.