



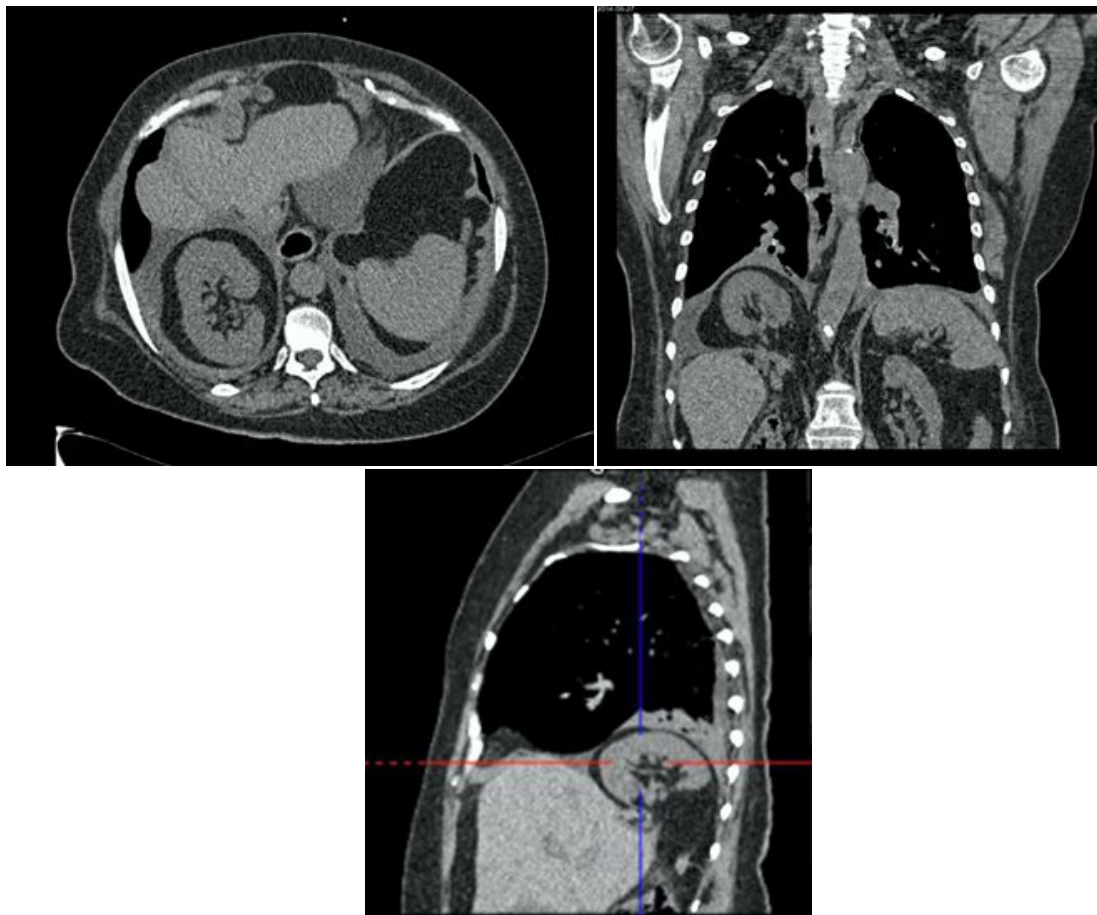
## Riñón intratorácico

Matildes-Mariscal JB, Martín-Nares E, Rubio-Reynoso R, Valerdi-Contreras L

a. Servicio de Medicina Interna  
Hospital Civil de Guadalajara Fray  
Antonio Alcalde, Guadalajara, MX.

### Autor para correspondencia

Jessica Berenice Matildes Mariscal.  
Servicio de Medicina Interna  
Hospital Civil de Guadalajara Fray  
Antonio Alcalde. Hospital 278,  
Colonia el Retiro, Guadalajara,  
Jalisco, MX.  
Contacto al correo electrónico:  
dra.matildes@gmail.com



### Descripción de la imagen

Paciente femenino de 69 años con diagnóstico de hipertensión arterial sistémica, hipotiroidismo y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, que ingresó por presentar disnea de esfuerzo, de un mes de evolución, que progresó hasta hacerse en reposo y se acompañó de sibilancias audibles a distancia. La radiografía de tórax posteroanterior reveló, como hallazgo incidental, elevación del hemidiafragma derecho. Se realizó tomografía de tórax simple en donde se observó la presencia de hernia de Bochdalek que condicionó ectopia renal derecha en posición intratorácica, además de hernia hiatal. El cuadro clínico fue catalogado como exacerbación de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

La ectopia renal ocurre cuando el riñón no

asciende a la fosa renal retroperitoneal (a nivel de la segunda vértebra lumbar) y se encuentra en región pélvica o cruza la línea media al lado contralateral. Ocurren en hasta 1 de cada 1000 nacimientos pero solo 1 en 10 son diagnosticados. La ectopia renal intratorácica es extremadamente rara y ocurre en 0.5-5% de los casos en la edad pediátrica. En adultos se descubre incidentalmente en radiografías de rutina y la literatura reporta pocos casos.<sup>1,2</sup>

En la mayoría de los casos el riñón no se encuentra en el espacio pleural; la vasculatura y el uréter entran y salen a través de una hernia de Bochdalek; este defecto puede ser congénito o adquirido (trauma). En casos raros el diafragma puede estar intacto. No se conoce porque sucede esta migración. El estudio de elección es la

tomografía axial computarizada. Los riñones intratorácicos son usualmente asintomáticos y funcionan normalmente, sin comprometer la función respiratoria, por lo que raramente necesitan tratamiento.<sup>3</sup> Se debe considerar esta entidad en el diagnóstico diferencial de masa intratorácica.

### Lecturas recomendadas:

1. Pandey J, Gujral RB, Kumar A. Incidentally diagnosed right-sided intrathoracic kidney. *BMJ Case Rep.* 2012 Oct 10;2012.
2. Yuksel A, Batukan C. Sonographic findings of fetuses with an empty renal fossa and normal amniotic fluid volume. *Fetal Diagn Ther.* 2004;19(6):525-32.
3. Fiaschetti V, Velari L, Gaspari E, Mastrangeli R, Simonetti G. Adult intra-thoracic kidney: a case report of Bochdalek hernia. *Case Rep Med.* 2010. pii: 975168