

Ectopia renal cruzada

Crossed renal ectopia

Dres. Ameri, Carlos¹;
López Fontana, Gastón²;
Richard, Nicolás².

La ectopia renal cruzada (ERC) representa un fallo en el desarrollo embriológico normal del sistema genitourinario en el que el riñón se encuentra en el lado opuesto a la inserción de su uréter a la vejiga. La incidencia se estima en un caso cada 700-1.000 nacimientos. Puede ocurrir con o sin fusión al riñón contralateral. Mas del 90% es con fusión. Luego del riñón en herradura representa el defecto de fusión más frecuente. Relación varón /mujer es de 2:1 y el cruzamiento de izquierda a derecha es más frecuente 3:1.

Su etiología es desconocida. La primera hipótesis planteada afirma que sería el resultado de una situación anómala de las arterias umbilicales que impedirían la migración cefálica de la unidad renal, encontrándose obligada a desplazarse al lado opuesto de la línea media. Otros autores sugieren desplazamiento lateral de la yema ureteral, induciendo en el lado contralateral la formación de una unidad renal al entrar en contacto con la masa metanefrógena.

Mc Clellan la clasificó en: Ectopia Renal Cruzada con fusión (90%), Ectopia Renal Cruzada sin fusión, ERC solitaria y ERC bilateral.

Generalmente son asintomáticas y de hallazgo casual. Suelen permanecer asintomáticas hasta la 4ta o 5ta década de vida en que debutan con infección urinaria, litiasis, masa abdominal o dolor simulando un problema gastrointestinal.

El pronóstico de estos pacientes suele ser favorable precisando control periódico y tratamiento en función de las complicaciones que vayan surgiendo.



Servicio de Urología del Hospital
Alemán, Buenos Aires, Argentina.

¹ Médico de la Sección Oncología
² Residentes de Urología