

# TRABAJO N°0015

## URETER ECTÓPICO ASOCIADO A DOBLE SISTEMA EXCRETOR

Aguiar Matilde, Cabanas Mariano, Pierangelo Adrián.

Declaro que no existe ningún conflicto de intereses (económico, profesional o personal) real o potencial para la publicación de este Trabajo

Provincia de Buenos Aires, Argentina. [matildeaguiar@yahoo.com.ar](mailto:matildeaguiar@yahoo.com.ar)



# PRESENTACION DE CASO

- Paciente de sexo femenino de 18 años de edad que presenta como antecedentes de jerarquía en su infancia realizar una consulta con urología en donde le diagnostican una asimetría renal. Refiere, así también, antecedente de cólico renal con eliminación de lito.
- Consulta en la actualidad por presentar antecedentes de infecciones urinarias a repetición. Se le realiza ecografía en otra institución en donde se informa doble vía excretora izquierda, con una dilatación moderada-marcada de vía excretora superior calico-pielo-ureteral con desembocadura baja en vejiga. Se acompaña con discreto adelgazamiento cortical del polo superior de dicho riñón.
- Se decide complementar, en nuestra institución, con estudio de mayor complejidad por lo que se realiza una Urotomografía con reconstrucción 3D

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Se observa doble sistema pielocalicial bilateral con duplicación ureteral, una dilatación del sistema pielocalicial del polo superior del riñón izquierdo el cual se acompaña con una reducción del espesor cortical de aproximadamente 3 mm. Dicho uréter presenta una desembocadura ectópica, a nivel del cuello vesical/uretra.



# DISCUSION

- La inserción ectópica del uréter se denomina cuando el uréter se inserta distalmente fuera del trigono vesical. Es una anomalía congénita rara, más frecuente presente en el sexo femenino acompañándose, la mayoría, de duplicación ureteral con anomalía de implantación del sistema excretor superior. La ley de Weigert-Meyer indica que el uréter que drene la porción superior del riñón, terminará de manera más caudal y medial, que el que drene su porción inferior. La anomalía mas frecuentemente encontrada es la hipoplasia renal del polo afectado.
- Los síntomas asociados dependen del sitio de implantación ureteral que pueden ser el cuello vesical/uretra (35%), vestíbulo, vagina, y en hombres el cuello vesical, uretra prostática, ductos eyaculadores/deferentes. La mayoría de los pacientes presentan uronefrosis y reflujo vesicoureteral.
- El diagnóstico es principalmente radiológico, incluyendo US, Cistouretrografía miccional, Urograma excretor, TC y RMN. Para la evaluación de la función renal del polo afectado se utiliza la medicina nuclear como la Gammagrafía con DMSA para luego evaluar la necesidad de una conducta quirúrgica preservadora.



# CONCLUSION

El uréter ectópico es una anomalía que debe ser considerada en casos con infección urinarias a repetición que pueden llevar a producir daño renal. Es una condición genética, no obstante, el diagnóstico puede retrasarse hasta la edad adulta. Se suelen diagnosticar con estudio de imágenes , generalmente US y CUM, en donde comúnmente se observa la presencia de uronefrosis o reflujo vesicoureteral. El conocimiento de ésta entidad conlleva a un diagnóstico temprano y posterior tratamiento, crucial para abolir los síntomas y preservar la función renal.



# BIBLIOGRAFIA

- Ectopic Ureter Accompanied by Duplicated Ureter: Three Cases. Journal of Clinical and Diagnostic Research. 2015.
- Ectopic insertion of a duplicated ureter into prostatic urethra: Demonstration by 3D multi-detector computed tomography urography. Journal of X-Ray Science and Technology 24 . 2016.
- Dismembered extravesical reimplantation of ectopic ureter in duplex kidney with incontinence. . Chadna A, et al. BMJ Rep 2020.
- Duplex System with Ectopic Ureter Opens into the Posterior Urethra: Case Report. Case Report/ MED ARCH. 2018 APR.
- Anomalies of the Distal Ureter, Bladder, and Urethra in Children: Embryologic, Radiologic, and Pathologic Features. Radiographics 2002.
- Duplex Collecting System With Ectopic Ureter Into the Posterior Urethra: A Case Report. Al-Smair A, Saadeh A, Azizieh O, et al. March 29 2022