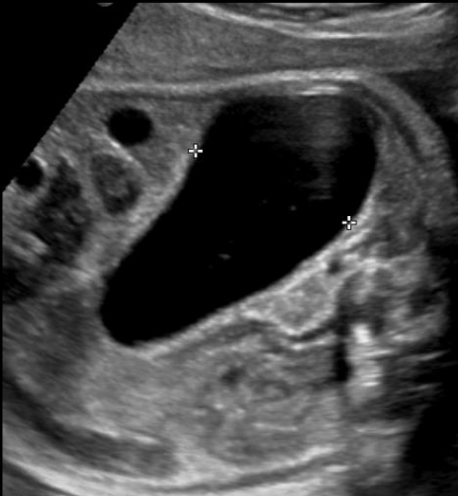




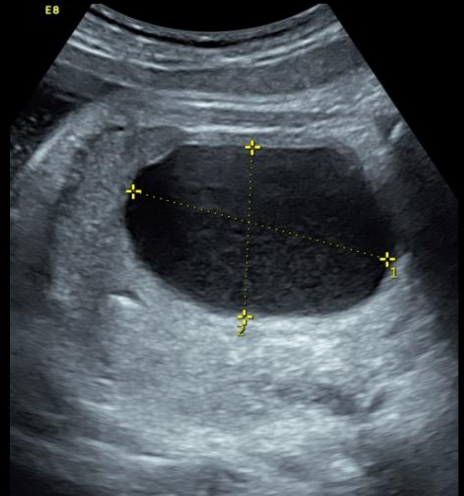
# **CASO CLÍNICO: IMAGEN LÍQUIDA ABDOMINAL FETAL CON RIÑÓN ECTÓPICO PÉLVICO**



Paciente embarazada de 37 años.  
Antecedentes obstétricos G:3 P:1 Ab:1.



31,4 semanas

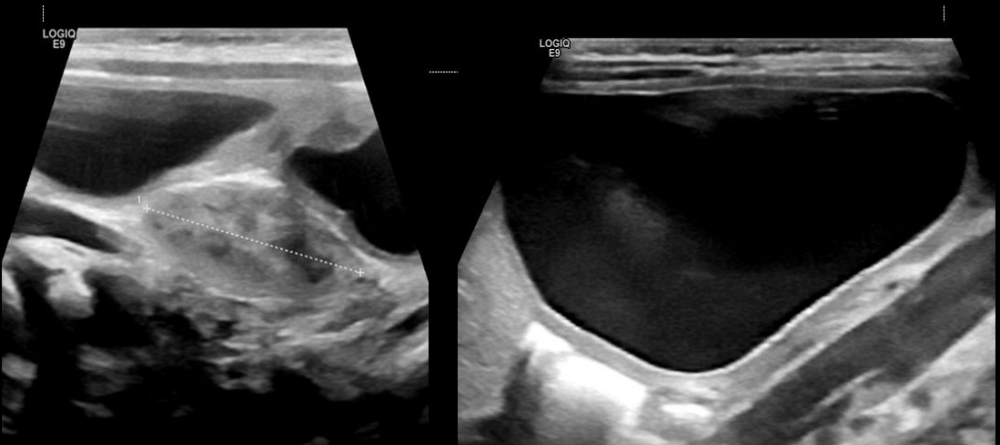


38,1 semanas

- Ecografía 21 semanas: se evidenció ausencia de riñón derecho en fosa renal correspondiente. Genitales externos de apariencia femeninos.
- Ecografía 31,4 semanas: aparece imagen liquida tubular de 68 x 34 mm en flanco derecho, adyacente a la vejiga, que no comprime estructuras adyacentes. En las ecografías subsiguientes dicha imagen continuó creciendo hasta la semana 34 (79 mm) y luego estabilizó su crecimiento hasta el nacimiento.
- No se pudo establecer origen. Diagnósticos presuntivos: quiste de duplicación intestinal, quiste mesentérico, quiste de ovario.



## EVALUACIÓN POSTNATAL



Parto por vía vaginal a las 39 semanas, peso 4280 gs, Apgar 9/10.

Ecografía: persiste imagen líquida descrita en estudios prenatales, en hipogastrio y flanco derecho con paredes gruesas y regulares, de 105 x 35 x 63 mm., sin poder determinar su origen.

Visualización de riñón derecho ectópico hipotrófico en región pre sacra.

A los 4 de vida se realiza laparoscopia la cual muestra *hematómetra masiva* correspondiente a la imagen líquida visualizada en estudios previos. Es drenada y se coloca Sonda petzer intrauterina.

Diagnóstico postoperatorio:  
Hematómetra por malformación genital a tipificar con probable atresia de vagina, asociada a riñón derecho ectópico pélvico.

Videocistofibroscoopia: Vejiga con un solo orificio ureteral izquierdo, más vagina que se contrasta, y además por drenaje umbilical de cirugía anterior se identifica útero o vagina tabicada.



RM: En relación al cérvix se observa imagen de 5,6 x 3 cm con contenido líquido en su interior con hiperintensidad de señal en secuencia T1 y nivel liquido-liquido de aspecto hemático. Dichos hallazgos impresionan corresponder a cavidad vaginal distendida.



## CONCLUSIÓN

Tanto el hidrocolpos como el hidrometrocolpos son raros y representan la tercera causa más frecuente de masa abdominal en el recién nacido. No obstante, deben ser sospechados cuando están asociados a malformaciones renales.

La resonancia magnética es el método de examen ideal para la evaluación de las estructuras pélvicas, puesto que no es invasivo y no necesita radiación ionizante.



## AUTORES

- ✓ Faganello, Andrea
- ✓ Grana, María Florencia
- ✓ Fernández, Martina
- ✓ Rodríguez, Gina
- ✓ Sidelski, Pablo
- ✓ Vallone, Pablo
- ✓ Lobenstein, Guillermo
- ✓ Eyheremendy, Eduardo