RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**RIÑÓN INTRATORÁCICO ASOCIADO A HERNIA DIAFRAGMÁTICA
CONGÉNITA (HDC) DERECHA: CASO CLÍNICO**

Autores: Ramírez R., Campos J., Retamal M., Montaña D., Valenzuela M., Correía G.
Servicio de Urología Pediátrica y Cirugía Pediátrica. Hospital Roberto del Río
Santiago, Chile

Introducción: El riñón en tórax es un hallazgo clasificado como RIÑÓN ECTÓPICO cuando es encontrado en el estudio de una masa torácica, hecho que se presenta con una frecuencia inferior al 0,01% o como RIÑÓN ASCENDIDO en la exploración de una hernia diafragmática, con una frecuencia de 0,25%, claramente más frecuente al lado izquierdo, dado que al derecho el hígado protege el ascenso. El siguiente caso describe la experiencia con un neonato que planteó esta duda diagnóstica, en el estudio de una masa torácica derecha.

Material y método: Se analiza caso de recién nacido, femenino, que presenta a los 14 días estridor inspiratorio, retracción subcostal y cianosis facial, seguido de hipotonía después de lactancia materna. Radiografía de tórax: Imagen densa derecha pulmonar. Ecografía abdominal: imagen de riñón derecho intratorácico en cavidad pleural derecha asociado a hernia diafragmática ipsilateral con ascenso parcial de lóbulo hepático derecho. TAC toracoabdominal: riñón intratorácico derecho con desviación del mediastino. Se decide intervención quirúrgica por vía abdominal.

Resultados: Se aborda hernia diafragmática, reduciendo a la cavidad abdominal hígado y riñón intratorácico a retroperitoneo sin mayor dificultad en el intraoperatorio. Se corrige HDC, reparando el defecto e instalando drenaje pleural.

Paciente evoluciona con trombosis de la vena cava superior por hematoma secundario a punción de vena subclavia derecha, causando un síndrome de vena cava superior, del cual no se recuperó, pese a cirugía que drenó hematoma y extrajo trombo de cava superior.

Conclusión: Se presenta el caso dado que planteó la duda diagnóstica entre un RIÑÓN ECTÓPICO verdadero, con diafragma indemne y un RIÑÓN ASCENDIDO por un defecto diafragmático, postero-lateral de Bochdalek.