

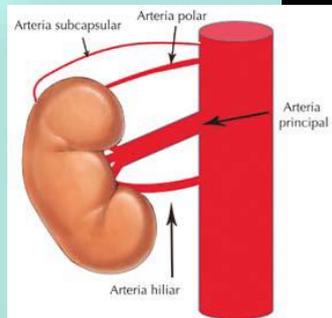
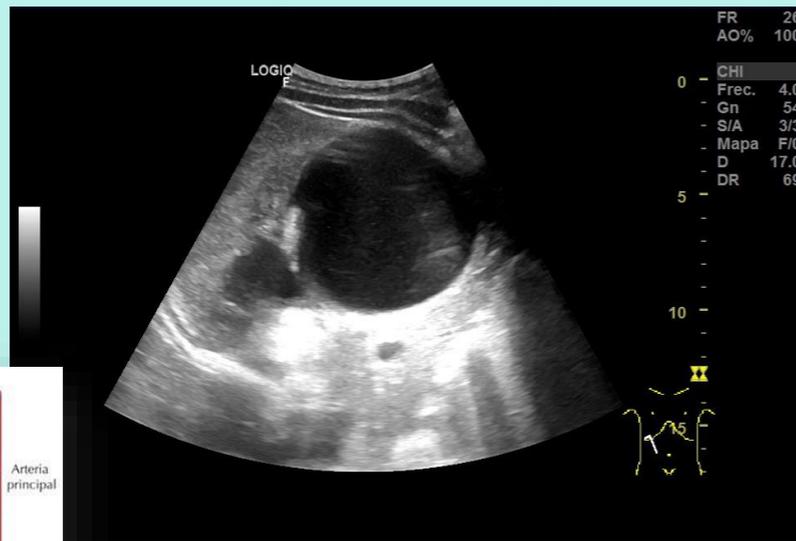


## EL DOLOR ABDOMINAL NOS CONFUNDE

Nº Comunicación: 104

Consuelo Urbanos Martínez, Xurxo Pérez Codesido, Isabel Tamurejo  
Mayoral (CS Puerta Bonita) c.urbanos@gmail.com

Varón de 23 años con dolor en hipocondrio derecho de 1 año de evolución, valorado en Urgencias en tres ocasiones en un año. Acude a nuestro C.S. por persistencia de dolor abdominal y vómitos de contenido bilioso.



### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Ecografía abdominal (C.S.): imágenes anecoicas, la mayor de 5 cm de diámetro, en territorio posiblemente de parénquima hepático. No se visualiza parénquima renal derecho.
- TAC con contraste abdominopélvico (Hospital): ectasia pielocalicial severa grado IV/IV. No se observan litiasis ni otras causas obstructivas. Captación de contraste renal derecho retrasado. Arteria renal polar inferior derecha.

### EVOLOCIÓN Y CONCLUSIONES

- Diagnóstico de *síndrome de la unión pieloureteral* (patología congénita), con indicación de derivación de la vía urinaria y colocación de un catéter doble J, tras la cirugía paciente asintomático.
- La ecografía clínica es una herramienta muy útil, rápida e inocua en la patología abdominal inespecífica, aportando información sobre la posible etiología de la misma.