

Ureteropieloplastía desmembrada como tratamiento de la obstrucción ureteropieléica

Dismembered ureteropyeloplasty as a treatment for pyeloureteral obstruction

Jéshua Wandherley Dos santos Ramírez⁽¹⁾, Javier Bolaños Bendfeldt⁽¹⁾.

1. Departamento de Cirugía, Hospital Roosevelt, Guatemala, Guatemala.

Autor corresponsal: Dr. Jéshua Dos santos Ramírez, jeshuadossantos@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i3.374>

Recibido: 26 de Mayo 2021 **Aceptado:** 1 de Septiembre 2021

Resumen

La obstrucción urinaria es cualquier restricción al flujo urinario que, mediante un incremento de la presión retrógrada, inicia una compleja secuencia de procesos que puede causar una alteración de la función renal, aunque cuando ocurre durante la época fetal, sus efectos pueden ser más importantes. Se presenta el caso de un paciente, masculino de 10 meses de edad, con diagnóstico de hidronefrosis grado IV debido a obstrucción ureteropieléica.

Palabras clave: Estenosis pieloureteral, ureteroplastía desmembrada

Abstract

Urinary obstruction is any restriction to the urinary flow that, by means of an increase of retrograde pressure, initiates a complex sequence of processes that can cause an alteration of renal function, although when it happens during fetal period, its effects can be more important. We present the case of a 10 month old male patient with diagnosis of grade IV hydronephrosis due to ureteropyelic obstruction.

Keywords: Pyeloureteral stenosis, dismembered uretheroplasty.

Introducción

Previamente, se consideraba que las consecuencias de la obstrucción eran secundarias exclusivamente al aumento de la presión, pero actualmente, se acepta que el trastorno hemodinámico producido por la obstrucción está íntimamente correlacionado con la respuesta celular y humoral, siendo el resultado un daño renal que dependiendo del momento en que se produzca, afectará al crecimiento y al desarrollo del riñón. Dado que la Nefropatía obstructiva es una de las principales causas de insuficiencia renal crónica en la edad pediátrica, es prioritario un diagnóstico preciso y precoz de las uropatías obstructivas para, en la medida de lo posible, tratar de minimizar la morbimortalidad que ocasionan [1-4].

Reporte del Caso Clínico

Paciente masculino de 10 meses de edad, madre consulta porque paciente inicia con hematuria de 4 días de evolución, como antecedente de importancia refiere cuatro infecciones urinarias diagnosticadas previamente. Sin otros antecedentes previos. Al examen físico no se evidenció masa palpable. Se documentó hematuria franca al colocar

Sonda vesical. Pielotomografía reportó riñón izquierdo aumentado de tamaño y severa dilatación de la pelvis y los cálices, secundario a estenosis de la unión ureteropélvica. Con diagnóstico de hidronefrosis grado IV y estenosis de la unión ureteropelvica, Se realizó ureteroplastía. Se utilizó la técnica de Anderson-hynes, la cual es de elección en este tipo de casos. Paciente con postoperatorio satisfactorio, con pruebas renales normales, asintomática y resolución de hematuria, egresó al tercer día postoperatorio.

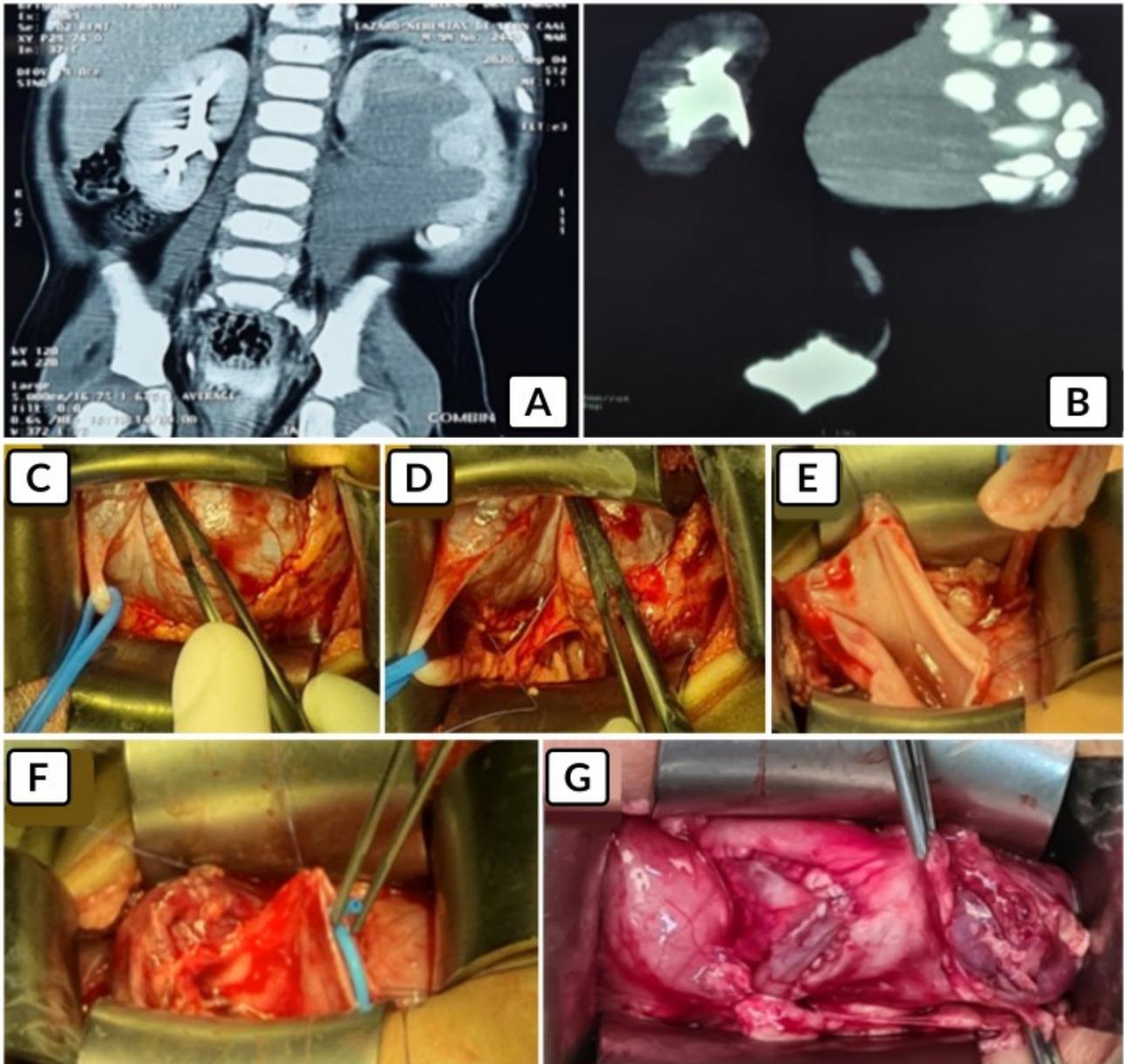


Fig.1: Reparación de obstrucción ureteropielíca. A) Pielotomografía con hidronefrosis izquierda. B) Estenosis de la unión pieloureteral. C) Ubicación del uréter y la unión ureteropelvíca. D) Dilatación notoria de la pelvis renal. E) Corte del ureter y pelvis renal con resección de membrana. F) Colocación de catéter doble J. G) Pieloplastía finalizada.

Discusión

La estenosis pieloureteral es la causa más frecuente de hidronefrosis obstructiva en el RN y habitualmente es secundaria a un estrechamiento fibrótico de la unión entre la pelvis renal y el uréter, o más raramente puede ser secundaria a una estenosis extrínseca producida por un vaso renal anómalo que irriga el polo inferior renal. A pesar que existen varios tipos de tratamiento y varias variantes quirúrgicas. El tratamiento de elección es la amputación de la unión pieloureteral estrecha, la reducción de la megapelvis y la reconstrucción de la unión, mediante una ureteropieloplastia desmembrada o técnica de Anderson-hynes, procedimiento quirúrgico efectivo y con pocas complicaciones [1-4].

Referencias bibliográficas / References

1. Loris P. Afectación renal en las uropatías obstructivas. En: García Nieto V. Santos F. (ed.). Nefrología Pediátrica. Aula Médica, Madrid, 2000, 431-436.
2. Kuojen T, Craig T. Prenatal Therapy for Obstructive Uropathy 2003: 27, 62-67
3. Riccabona M, Fötter R. Reorientation and future trends in paediatric uroradiology. *Pediatr Radiol* 2004; 34: 295-301.
4. Ferrarez M, Araujo E, Kfoury A. Diagnostic accuracy of postnatal renal pelvic diameter as a predictor of uropathy: a prospective study. *Pediatr Radiol* 2004; 34: 798-804.