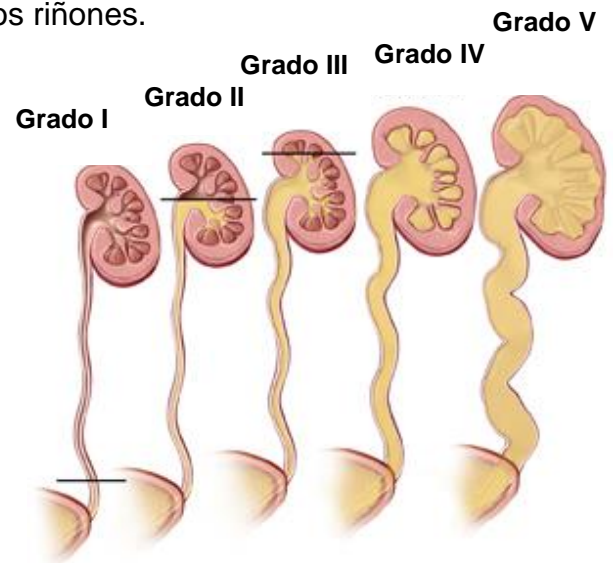


Reflujo vesiculoureteral

¿Qué es el reflujo?

- El cuerpo tiene dos tubos, llamados uréteres. Estos tubos transportan orina desde los riñones hasta la vejiga. Cuando los uréteres llegan a la vejiga, pasan a través de la pared de ésta. Una parte del uréter, llamado válvula en forma de solapa, permite que la orina pase a la vejiga en donde ésta se reserva. La función de la válvula es impedir que la orina se devuelva a los uréteres o a los riñones. Cuando un niño tiene reflujo vesiculoureteral, la orina se devuelve al uréter y a los riñones.
- El médico calificará al reflujo de grado 1 a grado 5, donde el grado 1 es el menos grave y el 5 es el más grave. La calificación se basa en:
 - Hasta dónde llega al devolverse a los uréteres y los riñones.
 - Cuánto daño ha resultado, si es que se ha dañado algo.
- Si ambos uréteres tienen reflujo, cada lado podría tener diferente grado.



¿Cuáles son las posibles causas de reflujo?

- Los uréteres son demasiado anchos.
- Los uréteres entran en la vejiga por el lugar o el ángulo incorrecto.
- Infecciones urinarias.
- Daño nervioso que afecta a la vejiga (vejiga neurógena).
- Algunos medicamentos o radiación usados en quimioterapia

Si la orina no está infectada, es probable que el reflujo no dañe los riñones. Si está infectada y entra a los riñones, puede ocasionar la formación de cicatrices y daño permanente a éstos.

¿Cuál es el tratamiento para el reflujo?

Aproximadamente el 70% de los grados menos graves de reflujo se solucionan por sí solos dentro de algunos años, a medida que el niño crece. Hasta entonces, a menudo se los trata con medicamentos que impidan que la orina se devuelva a los riñones. Para otros casos, puede ser necesaria una cirugía para corregir el problema.

Tratamiento (continuación)

Medicina (no cirugía)

Los medicamentos tienen la función de mantener la orina libre de infecciones. Esto se logra tomando un antibiótico todos los días. Es probable que los niños necesiten antibióticos durante varios años, hasta que desaparezca el reflujo. Se necesitan visitas de seguimiento y radiografías para ver si el reflujo está mejorando. Existen muy pocos problemas a causa de este tipo de tratamientos a largo plazo. Si se usa el tratamiento médico:

- Es importante que su hijo tome los antibióticos todos los días.
- Insista que su hijo beba mucha agua.
- Conozca los signos de una infección del tracto urinario. El folleto “Infecciones del tracto urinario” puede ayudarlo a reconocer estos síntomas. Puede que la clínica desee hacerle un examen de orina a su hijo para ver si hay infecciones.
- Si piensa que su hijo tiene una infección del tracto urinario, fiebre o que está enfermo, sin que sepa por qué, llame al médico o a la enfermera.

Cirugía

Se puede requerir cirugía si:

- Su hijo sigue teniendo infecciones del tracto urinario mientras toma antibióticos.
- El reflujo de su hijo no se soluciona a medida que su hijo crece.
- Se presenta un caso más grave de reflujo.
- Existe daño renal.

El tipo de cirugía dependerá del tipo de reflujo que tenga su hijo. La cirugía impedirá que la orina infectada se devuelva a los riñones y ocasione daño.

- Después de la cirugía, puede ser necesario administrar antibióticos. Su hijo debe tomar antibióticos hasta que el médico le indique que los deje de tomar.
- Es importante asistir a las citas de seguimiento hasta que el médico decida que el reflujo se ha solucionado.
- La cirugía puede disminuir las infecciones del tracto urinario, pero puede que no las detenga.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarlo a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.