

Hidronefrosis prenatal

¿Qué es la hidronefrosis prenatal?

La hidronefrosis es el estiramiento (dilatación) de la pelvis del riñón. La hidronefrosis prenatal (antes del nacimiento) es el problema más común que se encuentra en un ultrasonido prenatal. Se presenta en más de uno de cien bebés. Por lo general, habrá desaparecido cuando nazca el bebé.

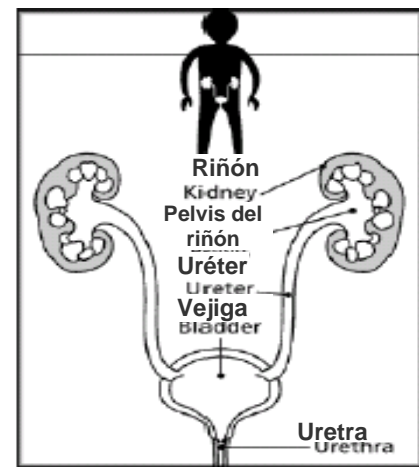
Para comprender este problema, es útil comprender la forma en que funcionan las vías urinarias normales.

¿Cómo funcionan las vías urinarias normales?

- El **riñón** produce orina a partir de productos de desecho y líquido adicional que filtra de la sangre.
- La orina se reúne en la **pelvis del riñón**, una parte del riñón.
- Desde allí, la orina viaja por el **uréter** a la **vejiga**.
- La orina se vacía desde la vejiga a través de la **uretra**.

Durante el crecimiento y el desarrollo de los riñones se pueden producir problemas. Uno de estos problemas es la hidronefrosis, que puede producirse en uno o en ambos riñones.

Vías urinarias normales



¿Qué causa la hidronefrosis?

- Una causa es un bloqueo (obstrucción). El bloqueo puede producirse en cualquier punto de las vías urinarias. Puede evitar el fácil drenaje de la orina desde el riñón y provocar que se estire la pelvis.
- Otra causa es el retorno del flujo de orina desde la vejiga hasta el riñón. A esto se le conoce como reflujo vesicoureteral.

¿Será necesario realizar tratamiento?

La mayoría de los bebés con hidronefrosis no necesitan tratamiento alguno antes del parto.

- Se realizarán ultrasonidos prenatales en forma regular. Se revisará la cantidad de líquido amniótico. El líquido amniótico está constituido principalmente de orina del bebé. Si no hay suficiente líquido, puede significar que los riñones no están funcionando bien. Si sólo un riñón está afectado, se observará el otro riñón para asegurarse de que esté creciendo bien.

Después del nacimiento, el tratamiento depende de la causa y la manera en que esté afectando a su bebé.

Tratamiento (continuación)

- Su bebé necesitará un ultrasonido del riñón. Esta prueba mostrará si su bebé tiene hidronefrosis y si ha empeorado o mejorado. El médico de su bebé decidirá cuándo se debe realizar, pero generalmente se lleva a cabo de 1 a 4 semanas después del nacimiento.
- Podría hacerse una prueba llamada cistouretrografía miccional (VCUG, por sus siglas en inglés). Esta prueba evalúa si existe el retorno del flujo de la orina (reflujo) y también muestra si la uretra está bloqueada.
- Una prueba especial llamada gammagrafía renal con medicina nuclear podría hacerse para revisar la función renal. Este examen también indica si el riñón drena adecuadamente. El médico de su bebé o la enfermera le explicarán que exámenes serán necesarios.
- Se observará cuidadosamente a su bebé para asegurarnos de que los riñones estén funcionando bien. La mayoría de las veces, esto se lleva a cabo con las citas regulares con su médico, por medio de ultrasonidos y revisiones de la presión arterial.

Su médico o enfermera hablarán con usted si se necesita tratamiento.

Otras hojas educativas que pueden ser útiles:

- N° 1442 Cistouretrografía de evacuación urinaria (VCUG, por sus siglas en inglés) (Mujeres)
- N° 1443 Cita para cistouretrografía de evacuación urinaria (VCUG, por sus siglas en inglés) (Varones)
- N° 1490 Infección urinaria

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si su hijo tiene:

- Síntomas de una infección urinaria, como fiebre, vómitos, irritabilidad u orina de mal olor.
- Necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

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