Intermountain® Healthcare

Hidronefrosis en el feto

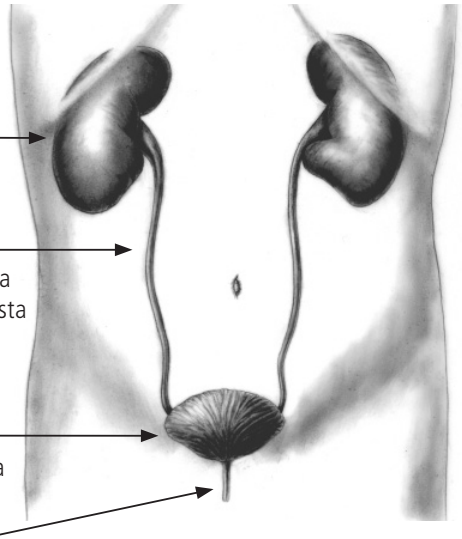
¿Qué es?

La **hidronefrosis** es una hinchazón del riñón. Se puede desarrollar en los adultos, pero más a menudo es un defecto de nacimiento que se detecta en una ecografía del feto en estudios prenatales. (La ecografía utiliza ondas de sonido para examinar los órganos internos del feto.)

Para visualizar lo que ocurre con la hidronefrosis, observe la imagen del sistema urinario (tracto urinario) a la derecha. Normalmente, la orina drena a través del uréter hacia la vejiga. Pero con la hidronefrosis, la orina no drena normalmente. Esto ocasiona que el riñón y el uréter se dilaten o se inflamen.

Hidronefrosis unilateral significa que sólo un riñón está afectado. La **hidronefrosis bilateral** afecta a ambos riñones. Si la acumulación de orina afecta tanto al riñón como al uréter, se le denomina **hidroureteronefrosis**.

La mayoría de los casos de hidronefrosis fetal se resuelven por su propia cuenta y no causan problemas permanentes. Sin embargo, en los casos graves, la hidronefrosis puede dañar los riñones en desarrollo o poner en riesgo la vida del feto.



¿Qué la causa?

En muchos casos, se desconoce la causa de la hidronefrosis. Sin embargo, hay varias alteraciones del sistema urinario que pueden hacer que la orina se acumule en los riñones. Algunas alteraciones comunes incluyen:

- **Válvulas uretrales posteriores:** un colgajo de tejido anormal en la uretra bloquea el flujo de salida de orina de la vejiga. (Esta afección sólo se presenta en los varones.)
- **Reflujo vesicoureteral:** una válvula entre el uréter y la vejiga no se cierra adecuadamente, permitiendo que la orina retroceda desde la vejiga hacia el riñón.
- **Obstrucción de la unión pélvica:** una alteración localizada en el lugar donde el uréter se conecta con el riñón, la cual bloquea el flujo de salida de orina desde el riñón.

Las investigaciones no han vinculado la hidronefrosis con algo que los padres puedan haber hecho durante el embarazo. En casos raros, la hidronefrosis es hereditaria (transferida por la madre o el padre a través de los genes). La hidronefrosis es uno de los defectos congénitos más comunes, afectando a aproximadamente 1 de cada 300 embarazos.

¿Cómo se diagnostica?

La hidronefrosis por lo general se detecta durante una ecografía prenatal. La hinchazón del riñón (o los riñones) es visible para el médico.

Algunos casos de hidronefrosis se descubren sólo después del nacimiento del bebé. Una infección del tracto urinario en un recién nacido es una razón común para sospechar que existe un bloqueo.

¿Cuál es el tratamiento?

Si la hidronefrosis se diagnostica antes de nacer el bebé, su médico repetirá los estudios de ecografía durante el embarazo. Esto ayudará a que el médico determine si la condición empeora o mejora, y cómo puede afectar a su bebé.

En la mayoría de los casos no es necesario ningún tratamiento hasta después del nacimiento del bebé. Después del parto, su médico puede recomendarle uno o más de los siguientes:

- **Medicación con antibióticos para ayudar a prevenir las infecciones del tracto urinario.** Es posible que se necesite solamente esta medida temporal. La hidronefrosis suele resolverse por sí sola con el paso del tiempo.
- **Pruebas adicionales para determinar la causa de la hidronefrosis.** Por ejemplo, es posible que su médico ordene una ecografía de los riñones del bebé. El médico también puede sugerir que a su bebé le realicen **una cistouretrografía miccional (VCUG por sus siglas en inglés)**. En esta prueba se coloca un tubo pequeño en la uretra del bebé, a través del cual se inyecta un tinte especial hacia la vejiga. Luego se toman rayos X cuando la vejiga esté llena y durante la micción del bebé. En los rayos X, el tinte puede revelar cualquier alteración del sistema urinario.
- **Cirugía para corregir la causa de la afección.** Cuando es necesaria, la cirugía generalmente se realiza en el primer o segundo año de vida para prevenir que el riñón se dañe.

En ocasiones raras, la hidronefrosis puede poner en riesgo la vida antes del nacimiento. En este caso, su médico puede recomendar que a su bebé se le realice una cirugía mientras está en el útero. La cirugía fetal de este tipo ha tenido mucho éxito.

¿Qué puedo hacer ahora, durante mi embarazo?

Aquí hay algunas cosas que usted puede hacer si su bebé aún no nacido tiene hidronefrosis:

- **Cumpla con todas sus citas de seguimiento.** La atención prenatal es importante para toda mujer embarazada, y es posible que su bebé necesite más vigilancia.
- **Elija un pediatra ahora.** Asegúrese de que el pediatra tenga conocimiento de la hidronefrosis. Después de que nazca su bebé, usted y su pediatra se coordinarán con un especialista para verificar la salud de su bebé.
- **Trate de no preocuparse.** La mayoría de los casos de hidronefrosis desaparecen por sí solos y no causan ningún daño al bebé.

© 2009 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en **intermountainhealthcare.org.** **Patient and Provider Publications 801.442.2963 FS079S - 05/09** (Spanish translation 04/09 by Lingotek, Inc.)