

Displasia renal bilateral en embarazo de 15 semanas. Presentación de un caso

Bilateral renal dysplasia in a 15 week pregnancy: case report

Luis Raúl Martínez González¹

Resumen

El estudio ultrasonográfico de los riñones permite detectar aumento de la ecogenicidad que para muchos tiene una especificidad de 100% en la predicción de la displasia renal. Se presentó la detección prenatal en un caso de 15 semanas de una megavejiga y el trayecto de la uretra y riñones con aumento de tamaño y de ecogenicidad de aspecto displásico. Con los criterios diagnósticos de las imágenes y su evolución en el abdomen fetal, se brindó asesoramiento genético a la pareja, que optó por la interrupción de la gestación. Se confirmó por anatomía patológica la presencia de una atresia uretral con megavejiga y riñones displásicos.

Palabras clave: Displasia renal, megavejiga, atresia uretral

Abstract

Studying the kidneys by ultrasound techniques allows detecting an increase of echogenicity that, in the opinion of many specialists, means 100 % specificity for the prediction of renal dysplasia. The prenatal detection in a 15 week case of a megacystis and urethral channel, with an increase in size of the kidneys and dysplastic-type ultrasound response is presented. Following diagnostic criteria of images and their fetal abdomen evolution, the couple received genetic counseling and afterwards decided to interrupt pregnancy. The diagnosis was confirmed by pathologic anatomy, showing the existence of urethral atresia with megacystis and dysplastic kidneys.

Keywords: Renal dysplasia, megacystis, urethral atresia,

Introducción

La enfermedad renal obstructiva es un cuadro que incluye, además de la hidronefrosis, el hidroureter, la megavejiga y la megauretra.

La displasia renal consiste en una alteración del desarrollo del órgano en el que se afecta la organización estructural y la diferenciación nefrítica y ductal, y se forma un estroma abundante que forma islotes cartilaginosos. El 90% de los pacientes presenta otras anomalías del aparato urinario de tipo obstructivo.

El estudio ultrasonográfico de los riñones permite detectar aumento de la ecogenicidad con una especificidad del 100% en la predicción de la displasia renal, según la mayoría de los autores. No obstante la observación de un riñón sin quistes y sin aumento de la ecogenicidad no excluye el cuadro displásico.¹⁻⁴

La displasia renal puede incluir otras manifestaciones como atresias digestivas, anomalías cardíacas, disrafias lumbosacras; en algunos casos puede conducir a la disminución del tamaño renal y se denomina en este caso hipoplasia displásica.

Presentación del caso

Paciente de 35 años con fecha de última menstruación del 27/7/08 y 15 semanas de gestación que es remitida desde su área de salud por presentar imagen ecolúcida grande en hipogastrio en el lugar anatómico de la vejiga, cuando se le realiza el ultrasonido del primer trimestre de embarazo.

Como Antecedentes patológicos familiares de interés: el esposo fue tratado por una "estrechez de la uretra" y después se le realizó una Nefrectomía.

¹ Máster en Ciencias en Atención Integral a la Mujer. Doctor en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Ginecología y Obstetricia. Responsable del servicio de diagnóstico prenatal por ecografía. Centro Provincial de Genética Médica de Pinar del Río. genluis@princesa.pri.sld.cu

La paciente fue valorada en el Centro Provincial de Genética Médica donde se le realizó un ultrasonido con los siguientes resultados:

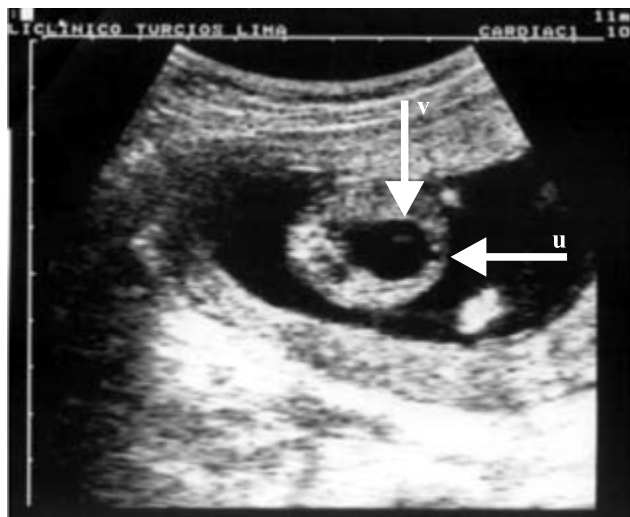
Embarazo único, latidos cardíacos presentes

Parámetros	Valores	Tiempo gestación semanas
Diámetro Biparietal	28 mm	14
Circunferencia Cefálica	101 mm	14
Longitud cráneo caudal	90 mm	14,4
Diámetro fronto occipital	34 mm	14
Fémur	14 mm	14,4
Húmero	14 mm	14,4

Placenta anterior, Líquido amniótico muy escaso
Amnios no fusionado con el corión

Se delimitan bien ambos riñones con aumento marcado de la ecogenicidad y tamaño con pélvis de 6 mm. En hipogastrio una megavejiga que mide 15 mm de diámetro así como el trayecto de la uretra (Figura 1). El sexo resultó difícil de definir por el tiempo de gestación, pero impresionaba femenino.

Figura 1. Se observa una vejiga grande (v) con el trayecto de la uretra (u).



Dado los hallazgos encontrados planteamos:

1. Displasia renal bilateral
2. Atresia uretral con Megavejiga
3. Oligoamnios severo.

Ante estos hallazgos la pareja fue informada y asesorada por el colectivo multidisciplinario del Centro Provincial de Genética Médica y la misma decidió la interrupción electiva de la gestación.

El producto de la concepción fue un feto de 50 gramos de peso y sexo no bien definido.

Resultado de Anatomía Patológica: Displasia renal bilateral con Megavejiga y atresia uretral.

Discusión

Los defectos congénitos del aparato urinario representan entre el 15 % y 30 % de todas las anomalías diagnosticadas durante el embarazo. La mortalidad debida a alteraciones del tracto urinario es alta, aproximadamente del 60 %. A pesar de las limitaciones del diagnóstico ultrasonográfico de las afecciones fetales renales, se requiere precisión en el diagnóstico prenatal porque una vez detectadas, es necesario brindar a la pareja información apropiada acerca del tipo de anomalía (leve o severa, aislada o sindrómica), pronóstico del feto, riesgo de recurrencia, conducta a seguir en futuros embarazos, posibilidad de ofrecer terapia fetal.

Ante la presencia de riñones hiperecogénicos, aumentados de tamaño y con estructuras quísticas, se deben considerar otras posibilidades diagnósticas, entre las que se mencionan en primer lugar las lesiones no hereditarias consistentes de riñones aumentados de tamaño con estructuras quísticas que ocurren en respuesta a obstrucción ureteral o atresia uretral.^{5,6}

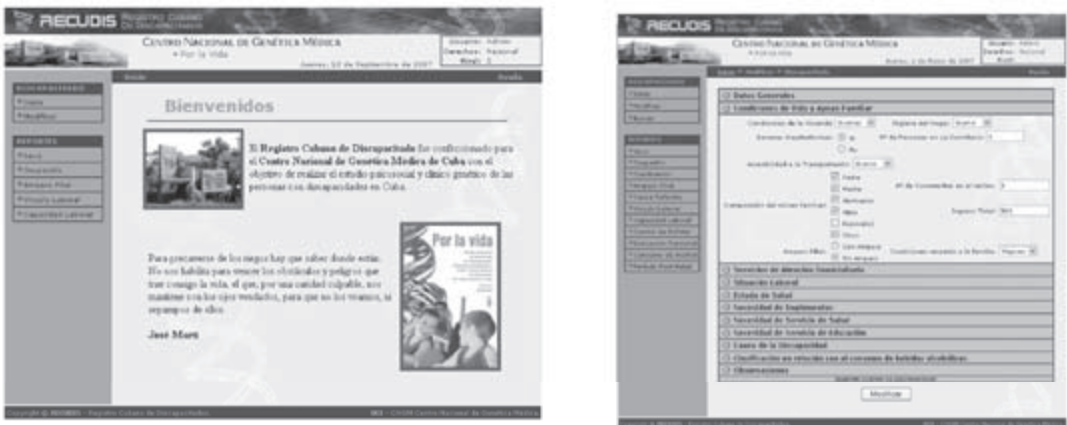
En el caso que se discute los hallazgos fueron detectados en un tiempo tan precoz como las 14 semanas. La presencia de ambos riñones muy ecogénicos y aumentados de tamaño con la megavejiga (Figura 2) permitió inferir que la obstrucción era uretral y ya existía un oligoamnios por la no emisión de orina fetal. La detección de estas alteraciones mediante el ultrasonido del primer trimestre del embarazo, refuerzan una vez más la importancia que tiene la realización del ultrasonido en este período del embarazo.

Figura 2. Se observan ambos riñones hiperecogénicos y la megavejiga.



Referencias bibliográficas

1. Sosa Olavarria. Ciemopatías abdominales en Ultrasonografía y Clínica Embrio Fetal. España: Tatum; 2002.
2. Romero M, Hernández ML, Silva C. Importancia del diagnóstico morfológico en anomalías congénitas fetales. Rev Obstet Ginecol Venez. 2006; 66(4).
3. Wiesel A, Queisser-Luft A, Clementi M, Bianca S, Stoll C; EUROSCAN Study Group. Prenatal detection of congenital renal malformations by fetal ultrasonographic examination: An analysis of 709,030 births in 12 European countries. Eur J Med Genet. 2005;48(2):131-144.
4. Damen-Elias HA, De Jong TP, Stigter RH, Visser GH, Stoutenbeek PH. Congenital renal tract anomalies: Outcome and follow-up of 402 cases detected antenatally between 1986 and 2001. Ultrasound Obstet Gynecol. 2005;25(2):134-143.
5. Francolugo P, Aguilar Zazosa, García U. Displasia renal quística. Comunicación de un caso. Rev Mex Urol. 1999;59(3):136-143.
6. Fleischer AC, Mannig FA, Jeanty P, Romero R. Ecografía en Obstetricia y Ginecología. Madrid: Marban Libros S.L.; 2002.



RECUDIS REGISTRO CUBANO DE DISCAPACITADOS

Registro Cubano de Discapacitados

Aplicación Web que permite a los especialistas en Genética Médica gestionar de forma rápida y eficiente los datos de las personas que presentan algún tipo de discapacidad y que posibilita generar diferentes reportes estadísticos que sirvan de punto de partida a los genetistas para el desarrollo de las investigaciones