



Sección 06

doi: 10.35366/93482

Malformaciones congénitas de vías urinarias en el receptor de trasplante renal

Congenital malformations of urinary tract
in the kidney transplant recipient



Gustavo Varela-Fascinetto*

* Jefe del Departamento de Trasplantes. Hospital Infantil de México Federico Gómez

Evaluación preoperatoria

1. Todo candidato a trasplante renal se le debe realizar un ultrasonido renal preoperatorio que no sólo evalúe el tracto urinario superior, sino también las características de la vejiga y que, además, estime la cantidad de orina residual post-miccional.
2. Todos los candidatos en edad pediátrica, así como todo candidato con antecedente de infecciones de vías urinarias, incontinencia o cirugías o instrumentación urológica, es necesario que tengan una cistouretrografía miccional pretrasplante.
3. La urodinamia-flujometría es muy valiosa en pacientes donde se sospeche una disfunción vesical o disrafia.

Corrección o rehabilitación urinaria pretrasplante

Todo paciente en el que se sospeche una uropatía como causa de la enfermedad renal, debe tener una rehabilitación pretrasplante adecuada de la vía urinaria. Esta rehabilitación debe cumplir el objetivo de tener un reservorio urinario de buena capacidad, baja presión, adecuada acomodación o distensibilidad, que sea contínuo y logre un vaciamiento completo. Para lograrlo, el trabajo multidisciplinario del cirujano de trasplantes y el urólogo es indispensable, y puede

requerir diferentes técnicas de aumento vesical con uretero o intestino, o conductos contíneles tipo Mitrofanoff.

Detección y manejo temprano adecuado de las infecciones de vías urinarias (IVU)

Las malformaciones congénitas de las vías urinarias son un grupo de padecimientos que se caracterizan por cambios estructurales o funcionales de la vía urinaria, los cuales con frecuencia pasan desapercibidos durante los primeros años de vida y condicionan insuficiencia renal terminal en la edad pediátrica. Este condicionamiento suele ser del 25 al 35% de todos los trasplantes renales en niños.¹⁻³ En otros casos, estas uropatías requieren de trasplante renal en la edad adulta.⁴

Todas las series actuales reportan una mayor incidencia de infecciones de vías urinarias postrasplante en este tipo de receptor; sin embargo, si se detectan tempranamente y reciben el manejo adecuado, la supervivencia y función del injerto a largo plazo no se modifican.

Según el Estudio Cooperativo de Trasplante Renal Pediátrico de Norteamérica (NAPRTCS), que incluye 108 centros de la región y 21,456 trasplantes renales en niños, las malformaciones de las vías urinarias condicionaron el 23% de los trasplantes.³ Además, un porcentaje no despreciable de los candidatos a tras-



plante que no tienen un diagnóstico etiológico claro de la insuficiencia renal puede ser secundario a una malformación de la vía urinaria y requerir un abordaje adecuado. Dentro de las uropatías obstructivas más frecuentes, tenemos a la vejiga neurogénica, valvas de uretra posterior, lesiones de uretra, estenosis ureteropielíca, nefropatía por reflujo vesicoureteral, síndrome de Prune-Belly, extrofia de vejiga y mielomeningocele.

Por su parte, series recientes de trasplante renal en receptores pediátricos¹⁻³ y adultos⁴ con malformaciones de las vías urinarias han demostrado que la supervivencia y función del injerto no se modifica y que es la misma que la de aquellos receptores con otro tipo de padecimiento, siempre y cuando se realice una evaluación y rehabilitación antes del trasplante de la vía urinaria y una vigilancia posterior al trasplante adecuada.¹⁻⁴

REFERENCIAS

1. González-Jorge AL, Hernández-Plata JA, Bracho-Blanchet E, Raya-Rivera AM, Romero-Navarro B, Reyes-López A et al. Should a complex uropathy be a contraindication for renal transplantation in children? *Transplant Proc.* 2010; 42 (6): 2365-2368.
2. Torricelli FCM, Watanabe A, Piovesan AC, David-Neto E, Nahas WC. Urologic issues in pediatric transplant recipients. *Transl Androl Urol.* 2019; 8: 134-140.
3. North American Pediatric Renal Trials and Collaborative Studies. NAPRTCS 2014 Annual Transplant Report [Internet]. NAPRTCS. 2015. Disponible en: https://naprtcs.org/system/files/2014_Annual_Transplant_Report.pdf
4. Marchal S, Kalfa N, Iborra F, Badet L, Karam G, Broudeur L et al. Long-term outcome of renal transplantation in patients with congenital lower urinary tract malformations: a multicenter study. *Transplantation.* 2020; 104 (1): 165-171.

Correspondencia:
Dr. Gustavo Varela-Fascinetto
E-mail: varelaufas@aol.com

www.medigraphic.org.mx