

URETEROCELE, DESDE SU PESQUISA ANTENATAL.

GCONCHA GROSSI, J ASTUDILLO, M YAMAMOTO, L CAICEDO, J ESCAFFI, G POSSE
HOSPITAL PADRE HURTADO

INTRODUCCION: La pesquisa del Ureterocele como malformación genitourinaria en forma antenatal es posible y postnatalmente su manejo es controversial.

METODOLOGIA: Se revisa retrospectivamente el manejo clínico-quirúrgico de los ureteroceles de doble sistema, del Servicio de Cirugía Pediátrica en el periodo Mayo 2009 a Junio 2012. La descripción se efectúa según sexo, diagnóstico antenatal, estudio imagenológico, procedimientos quirúrgicos y seguimiento clínico.

RESULTADOS: Se evaluaron 12 pacientes, 7 mujeres, 5 hombres, 83% con diagnóstico antenatal, 9 Ureterocele izquierdo y 3 derecho, en su mayoría ectópicos (10). Aquellos de diagnóstico prenatal (10) tuvieron uroprofilaxis desde nacimiento. Se estudiaron postnatalmente con Ecografía, Uretrocistografía y ^{99m}Tc-DMSA/MAG3. La edad al momento de la cirugía es en promedio 6 meses, con rango de 1 y 33 meses. 5 pacientes con exclusión o función del polo superior menor a 10% manejados con Heminefroureterectomía superior y aspiración del ureterocele. En 4 se efectuó punción del Ureterocele por urosepsis (tres presentaban también exclusión polo superior). Los 2 pacientes con función adecuada de polo superior, uno se efectuó Pielouretero-anastomosis y en otro uretero-uretero anastomosis distal, y conducta expectante en uno por ruptura espontánea del ureterocele. En la serie hasta el momento el manejo con un procedimiento fue en 8 pacientes, 3 con dos procedimientos y 1 expectante. El tiempo de seguimiento clínico e imagenológico es entre 1 y 33 meses, con un promedio de 15 meses. En 5 de ellos la biopsia presenta displasia renal. Complicaciones post cirugía en 3 casos, principalmente urosepsis.

CONCLUSIONES El Ureterocele es una patología congénita compleja, que se puede diagnosticar antenatalmente y su manejo terapéutico debe ser individualizado con estudio imagenológico y evolución clínica en el tiempo.