

ANOMALIA CONGÈNITA DEL TRACTE GENITOURINARI

Dr. M. Romero

Dra. A. Rodríguez

Dra. A. Vives

CAS CLÍNIC

- Dona gestant de 30 anys.
- TPAL: 0.0.0.0
- Antecedents patològics:
 - No al·lèrgies medicamentoses conegudes.
 - Paràlisi cerebral distònica de causa perinatal (hemiplegia dreta), amb capacitat cognitiva conservada.
 - No antecedents quirúrgics d'interés.
 - No hàbits tòxics.



1º TRIMESTRE DE GESTACIÓ (12.1 S.G.)

○ Analítica

- Grup sanguini: B +.
- Coombs indirecte negatiu
- TSBQ 1t : Baix risc
- Serologies: Rubèola immune; Lues, Toxoplasma i VIH negatives

- Ecografia 12.1 sg: Gestació evolutiva concordant amb amenorrea. TN: 1.9 mm.



2º TRIMESTRE DE GESTACIÓ (20 S.G.)

- Analítica: Normalitat.
- ECOGRAFIA (20 sg):





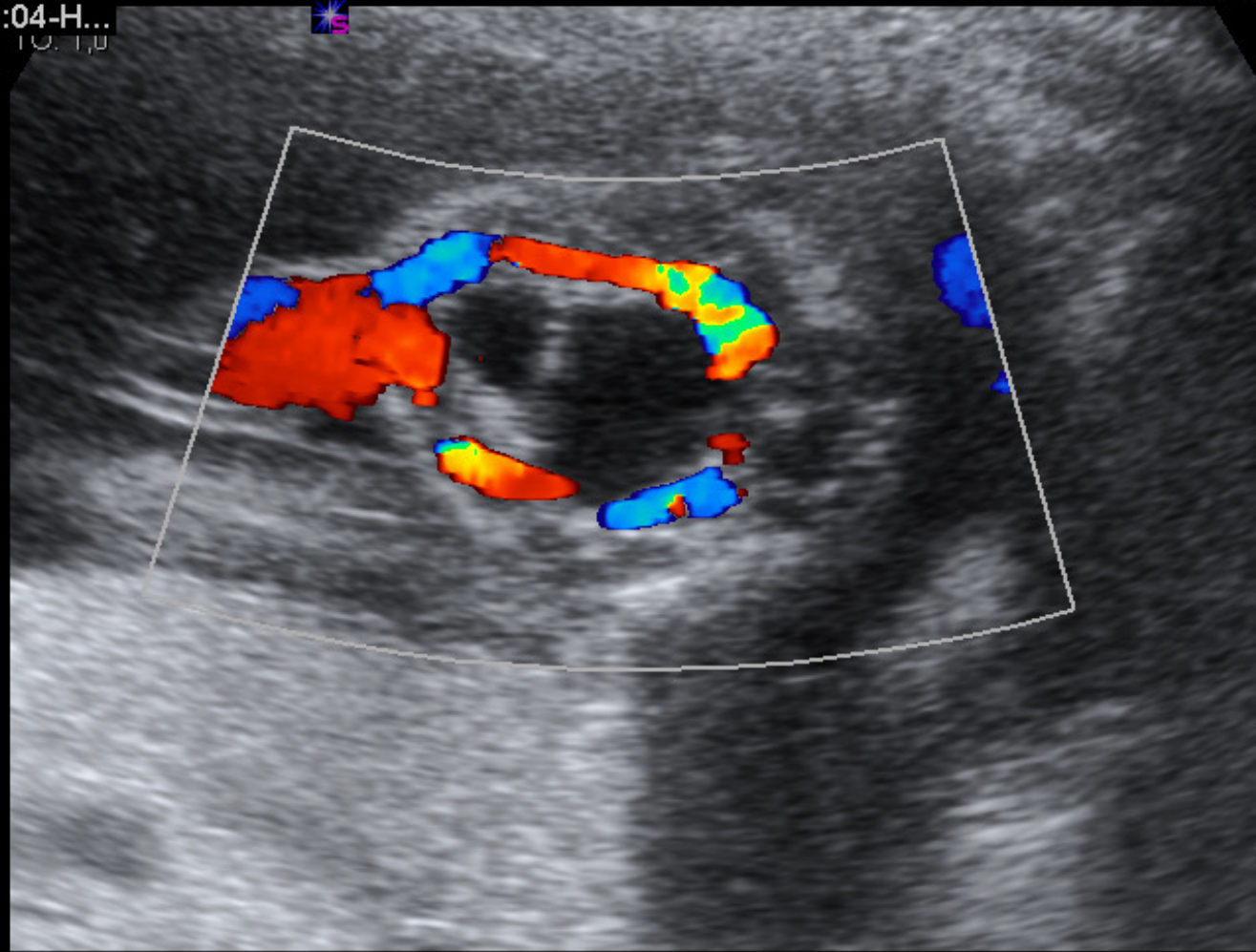
Desconocido
08.09.29-11:43:04-H...
29/09/2008
11:43:58

HOSP. DE TERRASSA

CH6-2
OBSTETRICI
9fps

THI/3.6 MHz
24dB/DR65
MapH/VEApa
RS1/SCApa

VEL/3.1 MHz
Flow Gen
-2dB/P2
PRF1953/F2



12cm Z
9cps

Fr154

SIEMENS





11cm
27cps



9cm
73cps

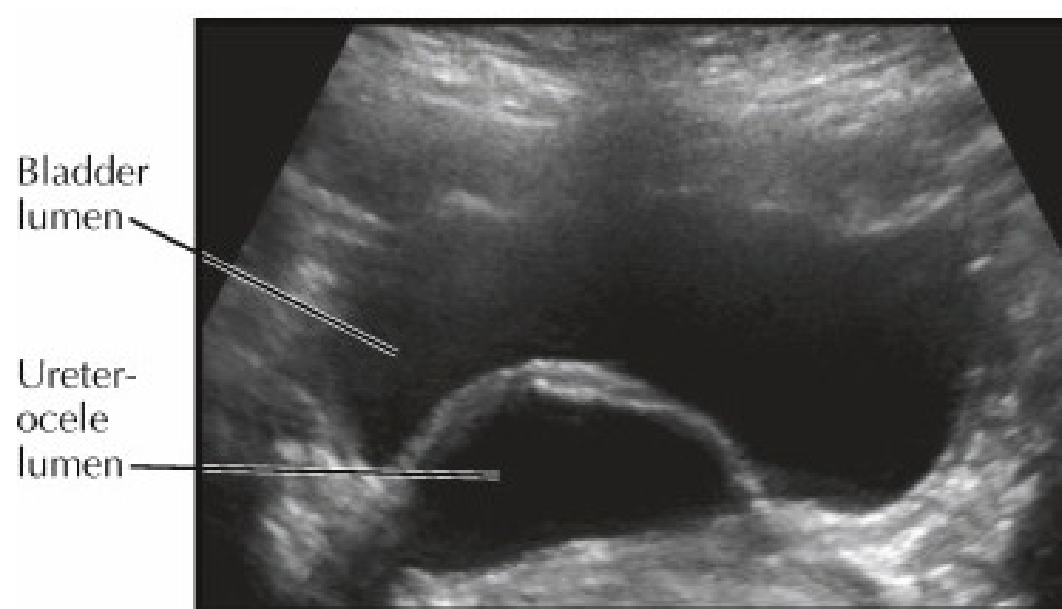
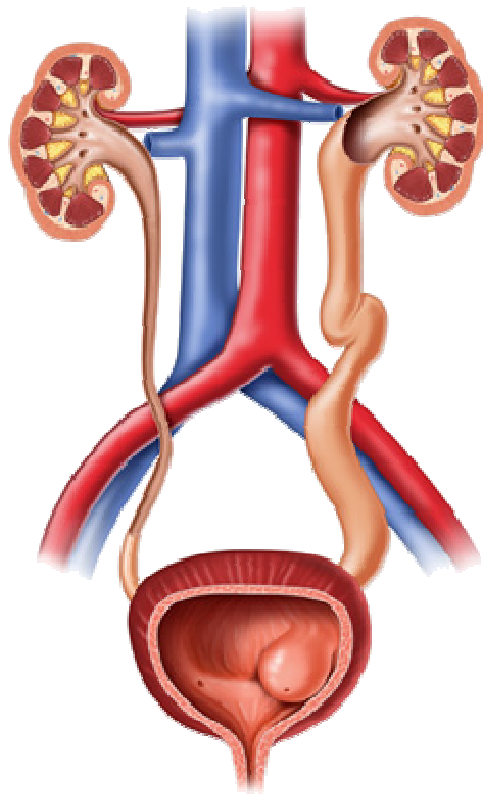
SIEMENS



URETEROCELE

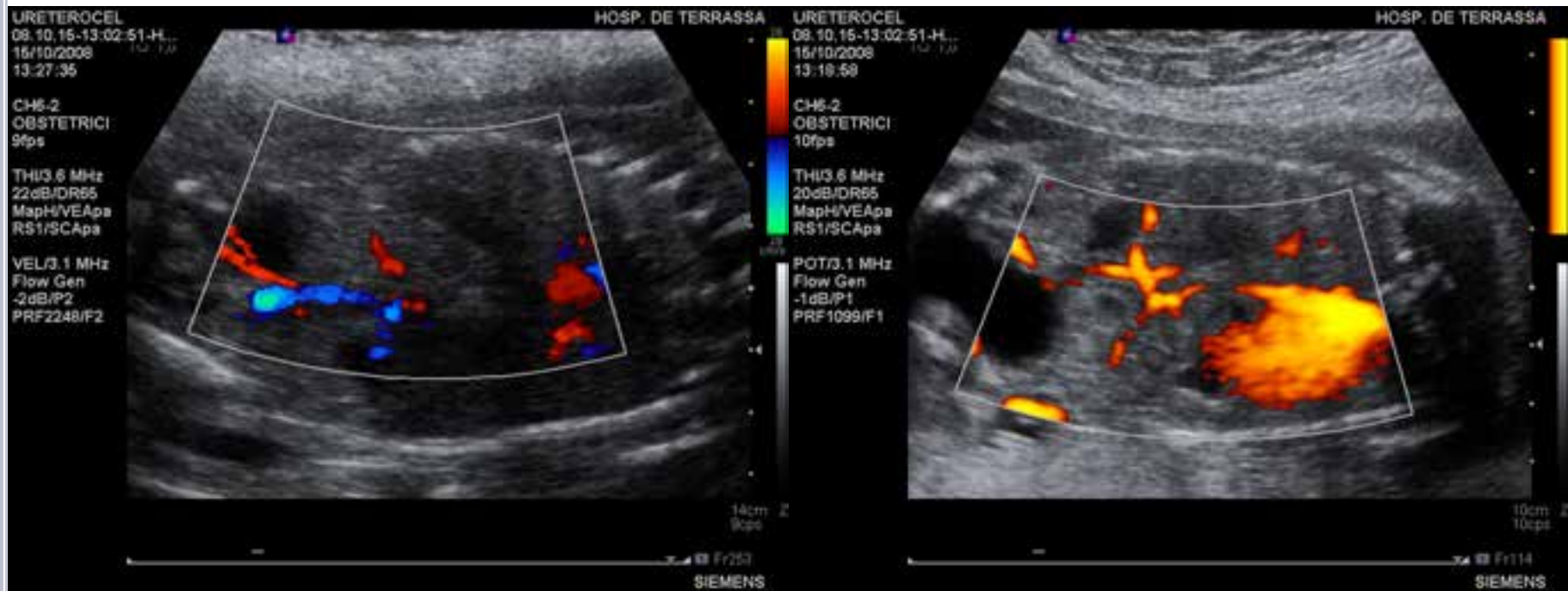
- Dilatació quístitca del segment ureteral terminal.

Ureterocele



ECO (22 SG.)

- Amniocentesi: QFPCR: 46 XY

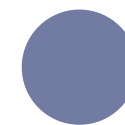






SETMANA 24 DE GESTACIÓ





EVOLUCIÓ

- Es sol·licita 2º opinió a hospital de tercer nivell: mateixa orientació diagnòstica.

Ronyó esquerre displàsic de localització pèlvica, d'aspecte multiquistic.

- Ecocardiografia fetal: normal.
- Les imatges pèlviques continuen estables fins al final de la gestació. Hidronefrosi de ronyó dret grau I a la setmana 29 de gestació, amb un pelvis renal de 10 mm amb alguna caliectàsia.



35 SETMANES DE GESTACIÓ



PERÍODE POSTNATAL

- Part per cesària per RPBF.
- Nen de 3700 g., apgar 8-9-10.
- Controls ecogràfics posteriors: Hidronefrosi dreta grau I + ronyó esquerre ectòpic de situació pèlvica amb displàsia multiquística i hidronefrosi grau 4.
- DMSA: Ronyó dret normal. Esquerre no funcionant.
- Associa: Esplenomegàlia i melsa accessòria a hili esplènic. Criptorquídia esquerra.



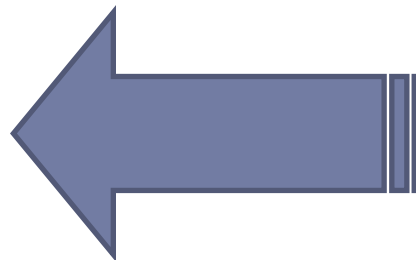
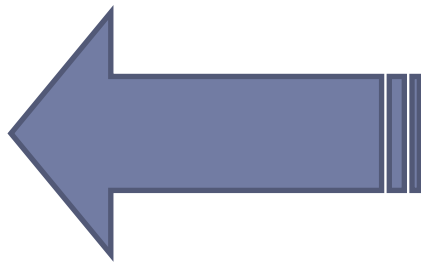


TRACTAMENT QUIRÚRGIC

- Als 4 anys de vida: Intervenció quirúrgica.

Duplicitat vesical amb megauréter i atròfia renal esquerra.

Cirurgia: nefroureterectomia esquerra i ressecció de duplicitat vesical esquerra + orquidopèxia esquerra.



DIAGNÒSTIC DIFERENCIAL

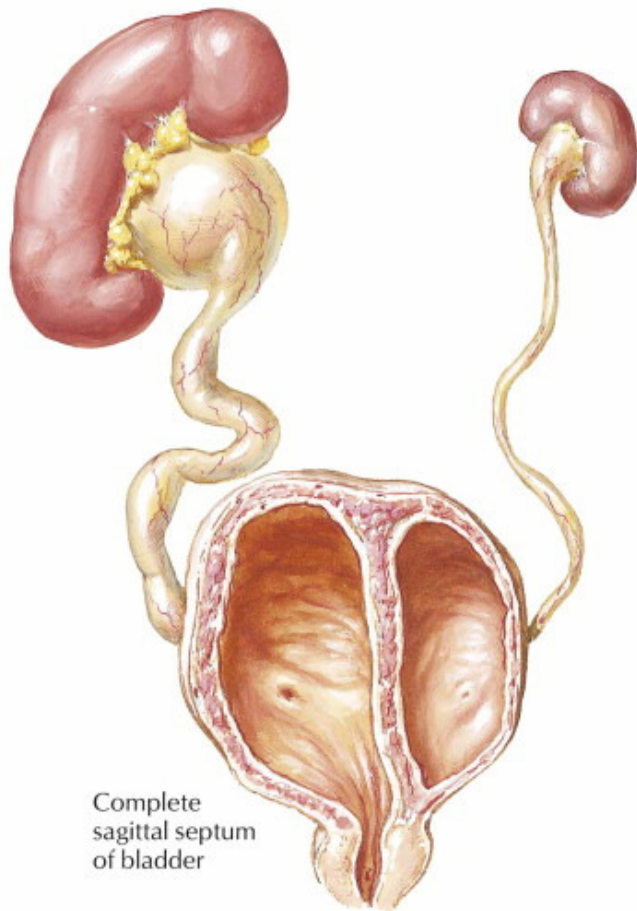
- Duplicitat vesical
- Ureterocele
- Ronyó ectòpic pèlvic
- Diverticle vesical
- Persistència, quist o diverticle d'uraco
- Utricle prostàtic (fetus masculins)
- Hidrocolpos / hidrometra (fetus femenins)



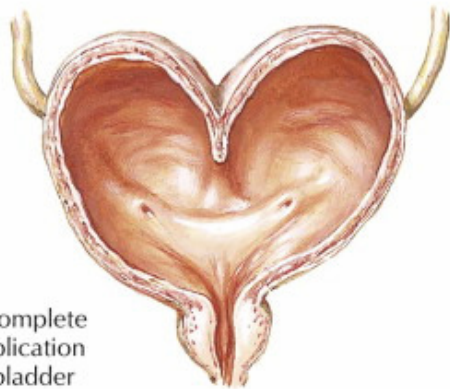
DUPLICITAT VESICAL

- Desenvolupament embriològic
- Diferències amb el septe vesical
- Completa / **incompleta**
- Sagital / **Coronal**
- Associacions:
 - Altres anomalies al sistema genitourinari
 - Duplicacions intestinals (36% en les completes).
 - Ectòpia i estenosi anorectal
 - Duplicació de genitals externs
- Tractament: individualitzat

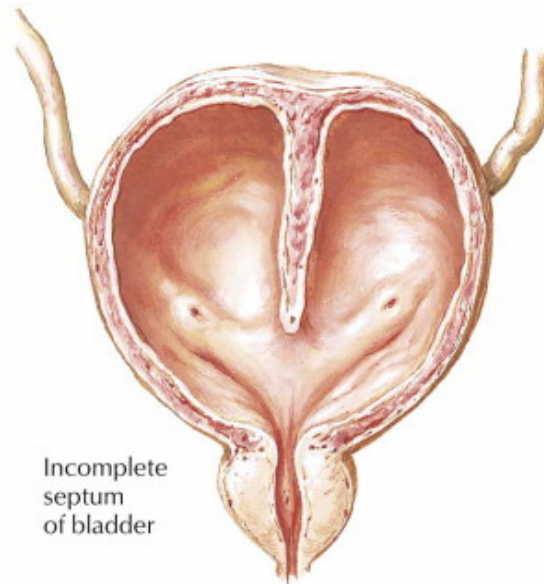




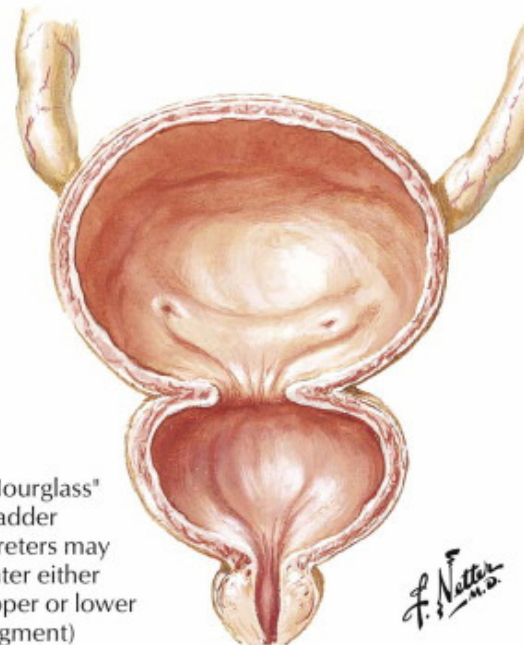
Complete sagittal septum of bladder



Incomplete duplication of bladder



Incomplete septum of bladder



"Hourglass" bladder (ureters may enter either upper or lower segment)

F. Netter M.D.



CONCLUSIONS

- Duplicitat vesical incompleta és una entitat infreqüent i de difícil diagnòstic.
- S'ha d'incloure al diagnòstic diferencial d'imatges quístiques pèlviques.
- Importancia i transcendència del diagnòstic ecogràfic prenatal.



BIBLIOGRAFIA

- Evangelidis, A.; Murphy, JP.; Gatti, JM.; (2004). Incomplete bladder duplication presenting antenatally. *Urology*; 64: 589.e3-589.e5.
- Coker, A.; Allshouse, M.; Koyle, M.; (2008). Complete duplication of bladder and urethra in a sagittal plane in a male infant: care report and literature review. *Journal of Pediatric Urology*; 4, 255-259.
- Hellenthal, N.; Kurzrock, E.; (2007). Complete bladder duplication presenting as incontinence in an 11-year-old girl. *Urology*; 70:1223.e19-1223.e20.
- Parente, A. *et. al.* (2013). Endourological management in a newborn with incomplete bladder duplication. *Journal of Pediatric Urology*; 9, e19-e21.
- Metzger, R.; Schuster, T.; Sterhr, M.; Pfluger, T.; Dietz, H.G.; (2004). Incomplete duplication of the bladder: a case report. *Eur J Pediatr Surg*; 14:203-205.
- Abrahamson, J. (1961). Double bladder and related anomalies: clinical and embryological aspects and a case report. *J Urol*; 33:195-212.
- Kossow, J.H.; Morales, P.A.; (1973). Duplication of bladder and urethra and associated anomalies. *Urology*; 1:71-3.



GRÀCIES PER
L'ATENCIÓ

