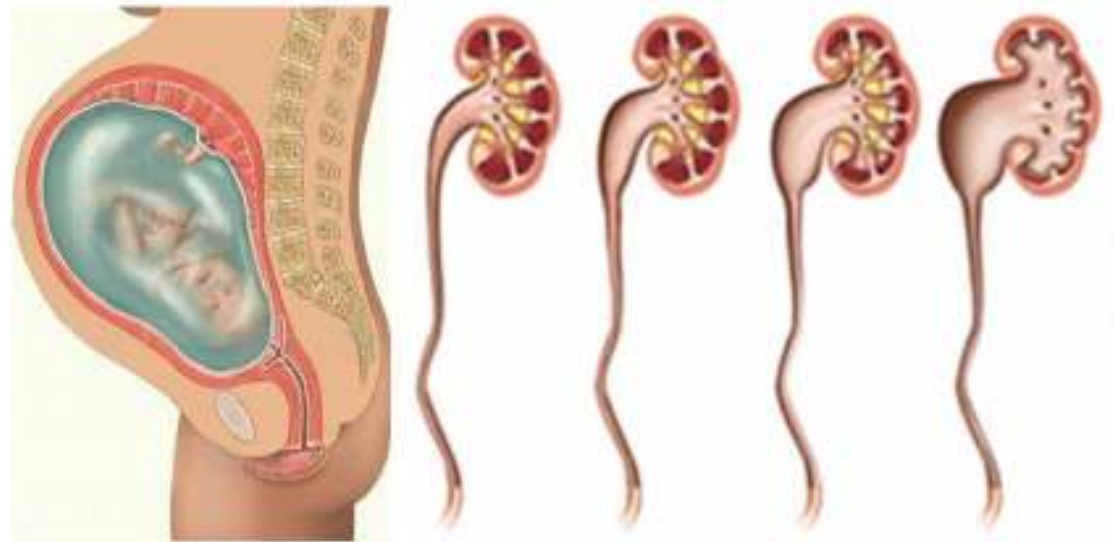


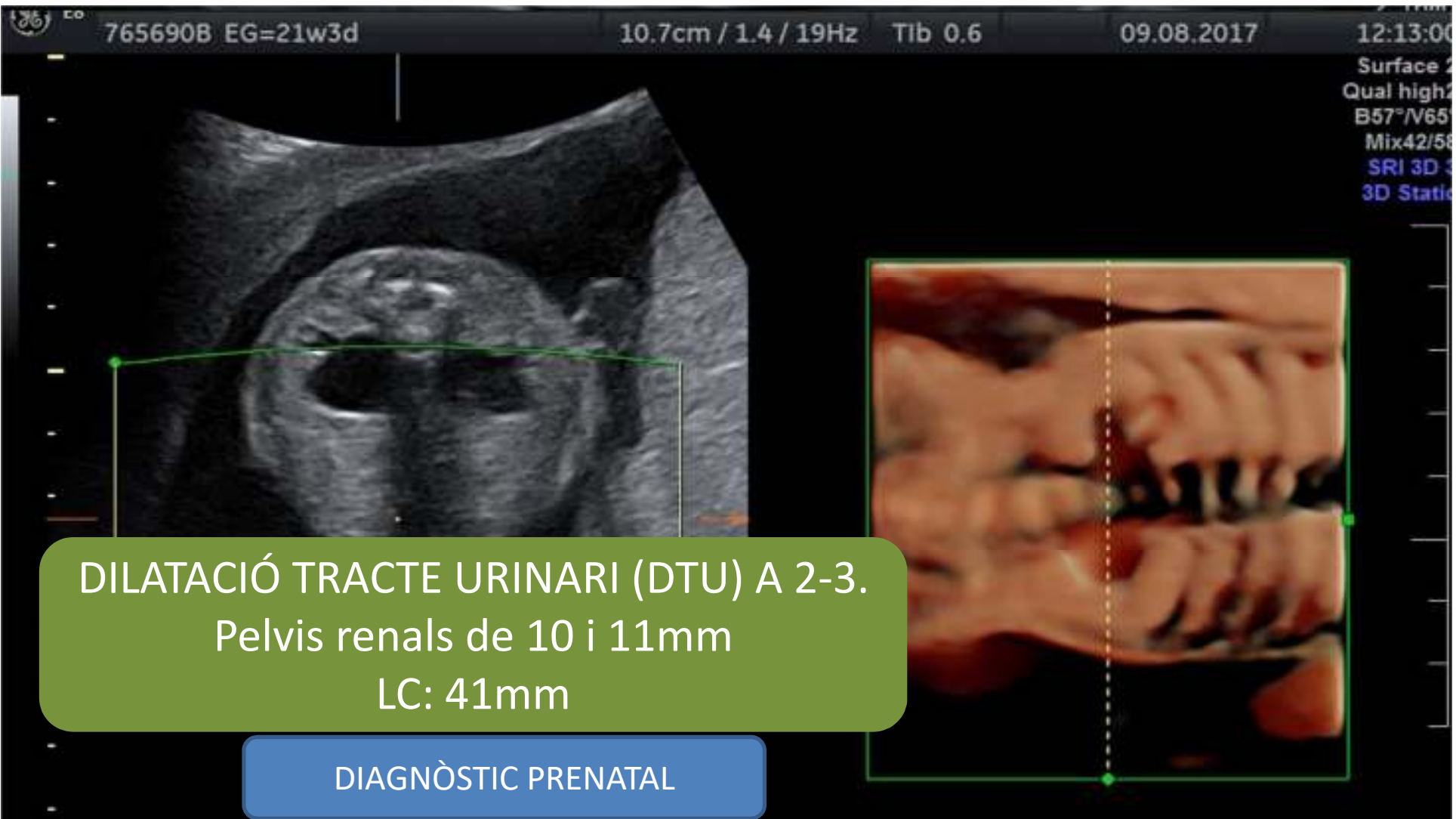
DILATACIÓ TRACTE URINARI I POLIHIDRAMNI

Alda Amela Arévalo
Resident 3 – Althaia HSJD- Manresa



XXVI JORNADA DE DIAGNÒSTIC PRENATAL ECOGRÀFIC

Valls, 16 març del 2018



25,2s

- DTU A 2-3. Pelvis 12mm. Dilatació calicial i ureteral bilateral. Parènquima conservat.
- PFE 972 (p96). LA límit alt de la normalitat (ILA 24)
- Cambra gàstrica a mitjana repleció

29,4s

- Pelvis E 15mm D 16mm. Dilatació ureteral esquerre.
- PFE 1571(p77). Polihidramnis lleu(ILA 27).

TTOG N
Serologies N

31,4s

- Pelvis E 21 mm D 20mm.
- Podàlica. PFE 2033(p88). Polihidramnis lleu(ILA 26,5).

REVOCACIÓ PROVA
INVASIVA

34,2s

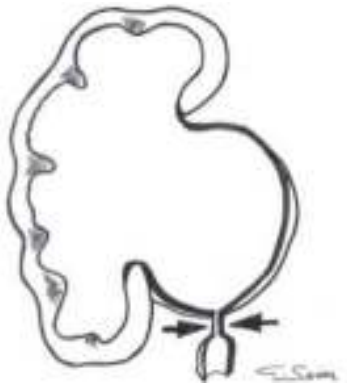
- Pelvis E 22.2 mm D 20.2mm.
- Podàlica. PFE 2766 (p96). LA límit alt de la normalitat (ILA 22).

36,2s

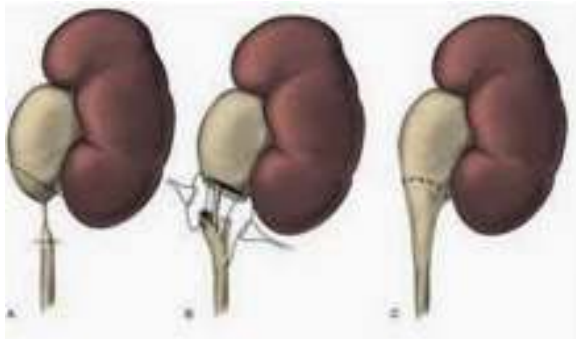
- Pelvis D 25mm, ronyó E 85x52mm. **Parènquima esquerre aprimat.**
- Podàlica. PFE 3158 (p92). Polihidramnis lleu (ILA 25)

Renograma isotòpic

Estudi amb criteris obstructius bilaterals amb hidronefrosi esquerra severa i FR del 35 % i ureterohidronefrosi dret amb FR del 65 %.
Bioquímica renal amb creatinina normal i ionograma normal.



ESTENOSI SEVERA
PIELOURETERAL
ESQUERRE



PIELOPLASTIA
LAPAROSCÒPICA ESQUERRA
TIPUS ANDERSON HYNES
Càteter Doble J

ESTENOSI URETEROVESICAL DRETA
(MEGAURETER OBSTRUCTIU 1ARI)



CONDUCTA
EXPECTANT



CONCLUSIONS



Les genitourinàries són la 2^a causa de malformacions fetals.
Prevalència DTU: 0,6-4,5%.

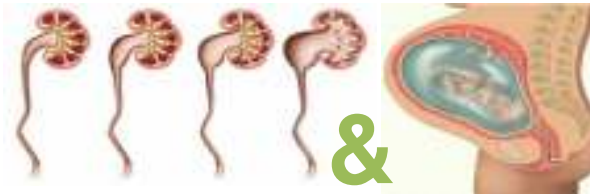
Indicacions de finalització:

- Aprimament cortical (<3mm)
- Oligoamnion



El polihidramnis es pot associar amb tubulopaties renals i rarament a DTU.

Pot ser idiopàtic en el 60% dels casos.



L'aparició de polihidramnis en context d'altres malformacions replanteja el diagnòstic i s'ha d'oferir diagnòstic prenatal (síndromes genètiques?)



Journal of
**Pediatric
urology**

Multidisciplinary consensus on the classification of prenatal and postnatal urinary tract dilation (UTD classification system)



La unificació de la nomenclatura de les dilatacions del tracte urinari permet un millor maneig interdisciplinari.

- R Mula, M Bannasar, M Palacio, A Gonc , B Puerto. *Protocolo polihidramnios en gesti3n  nica*. Noviembre 2012. ICGON.
- V. Borobio. *Gu a cl nica: manejo prenatal de la ectasia pi lica en 2o y 3o trimestre*. Febrero 2014. ICGON
- Nguyen et al. *Multidisciplinary consensus on the classification of prenatal and postnatal urinary tract dilation (UTD classification system)*. November 2014. Journal of Pediatric Urology.
- Pr Prem PURI. *S ndrome de megab feta, microcolon e hipoperistalsismo intestinal*. September 2012. Orphanet.

Gr cies!



- Lozoya et al. *S ndrome de Berdon: diagn3stico intra terino y evoluci3n posnatal*. Diagn prenatal. 2013;24(1):23–28
- Wangler MF, Beaudet AL. *ACTG2-Related Disorders*. 2015 Jun 11, OMIM.
- Baskin, L. *Overview of fetal hydronephrosis*. Jan 2018, Uptodate.
- Beloosesky, R. *Polyhydramnios*. Jan 2018, Uptodate.
- Ross, M. *Physiology of amniotic fluid volume regulation*. Jan 2018, Uptodate.
- A.Urisarri et all. *Infecciones del tracto urinario. Reflujo vesicoureteral. Hidronefrosis. Displasia Renal. Poliquistosis. Clase de M ster*.