

Obstrucción de la unión pieloureteral (UPU)

Lo que deben saber los padres



¿Qué es la obstrucción de la unión pieloureteral (UPU)?

La obstrucción de la unión pieloureteral (UPU) se produce cuando una parte del riñón está bloqueada. La obstrucción suele estar en la pelvis renal. Aquí es donde el riñón se une a uno de los uréteres (los conductos que llevan la orina hacia la vejiga). La obstrucción ralentiza o detiene la salida de la orina del riñón. Entonces, se puede acumular orina y dañar el riñón. En ocasiones se necesita operar para mejorar el flujo de orina. En algunos casos el problema se resuelve solo.

¿Qué sucede normalmente?

Los riñones producen orina filtrando la sangre y eliminando residuos, sales y agua. La orina pasa del riñón a la pelvis renal y luego al uréter. Cada riñón debe tener al menos un uréter que funcione bien (algunos tienen dos) para llevar la orina del riñón a la vejiga.

¿Qué provoca la obstrucción de la UPU?

Uno de cada 1500 niños nace con esta afección. En la mayoría de los casos nacen así. No se sabe cómo prevenirla. La obstrucción se produce durante la formación del riñón. Hoy en día, la mayoría de los casos se descubren con las ecografías que se hacen antes del nacimiento. Aunque ocurre con menor frecuencia en los adultos, la obstrucción de la UPU se puede producir después de tener cálculos renales o una inflamación de las vías urinarias superiores, o tras someterse a una operación.

En la obstrucción de la UPU, el riñón produce orina más rápido de lo que puede pasarla al uréter a través de la pelvis renal. Esto hace que la orina se acumule en el riñón, lo que causa inflamación (hidronefrosis). Suele estar afectado un solo riñón. Es fácil ver el riñón agrandado en una ecografía, entonces, el médico suele poder predecir la obstrucción de la UPU antes de que nazca el bebé.

¿Cuáles son los síntomas comunes?

Con el uso de la ecografía, la mayoría de los casos se detectan mucho antes del nacimiento. Después del nacimiento, los signos en los bebés y niños son:

- masa abdominal
- infección de las vías urinarias con fiebre
- dolor del abdomen superior o de espalda, principalmente con la ingesta de líquidos
- cálculos en los riñones
- sangre en la orina
- vómitos
- crecimiento lento en los bebés

La obstrucción de la UPU también puede causar dolor sin infección.

Algunos casos de obstrucción de la UPU no son claros. La orina puede drenar de manera normal algunas veces y en otras ocasiones estar obstruida. Esto causa dolor intermitente. La mayoría de los niños no sienten dolor salvo que la orina se infecte o empeore la obstrucción.

¿Cómo se trata la obstrucción de la UPU?

No siempre se necesita tratamiento. Esta afección puede mejorar en los primeros 18 meses de vida. La mayoría de los bebés con buena función renal y poco drenaje al principio mejoran después de algunos meses. En algunos bebés, la obstrucción puede empeorar.

A los pacientes jóvenes con un riñón agrandado se les realiza primero un seguimiento con varias ecografías y, a veces, con varias gammagrafías. Si el flujo de orina no mejora y persiste la obstrucción, se necesita operar. Los adultos pueden recibir otros tratamientos.



Obstrucción de la unión pieloureteral (UPU)

Lo que deben saber los padres

• Cirugía abierta

Se suele tratar a los bebés con una operación llamada pieloplastia. Se extirpa la UPU y se vuelve a unir el uréter a la pelvis renal para crear una abertura ancha. Esto permite que la orina pase de manera rápida y fácil y ayuda a aliviar los síntomas y a disminuir el riesgo de infección. El corte del cirujano es por lo general de 2 a 3 pulgadas (5 a 8 cm) de largo, justo debajo de las costillas. Este proceso suele durar unas horas, con una tasa de éxito del 95 %. Puede haber una internación de uno o dos días después de la operación. Se pueden usar tubos de drenaje para favorecer la cicatrización.

• Cirugía mínimamente invasiva

Las opciones quirúrgicas más modernas son menos invasivas, tales como:

Pieloplastia laparoscópica es cuando el cirujano hace un pequeño corte en la pared abdominal. Un robot quirúrgico puede ayudar a guiar las herramientas. Este método tiene una alta tasa de éxito. Causa menos dolor y náuseas, especialmente en los niños mayores y los adultos. Pero puede dejar cicatrices en el abdomen.

Incisión interna es cuando se introduce un alambre a través del uréter. Este alambre se usa para cortar la UPU desde adentro. Se deja un drenaje uretral especial durante algunas semanas y luego se lo retira. Es posible que haya que repetir esta operación. Las tasas de éxito son menores que para la cirugía abierta o mínimamente invasiva. Pero este procedimiento causa menos dolor y náuseas.

Los pacientes suelen recuperarse rápido. Algunos niños pueden sentir dolor durante algunos días después de la operación. En ocasiones se deja un tubo de drenaje para ayudar a drenar el riñón mientras se cicatriza.

Si el otro riñón es normal, los niños pueden hacer deportes u otras actividades cuando el riñón obstruido responde bien al tratamiento. Una vez que se soluciona la obstrucción de la UPU, casi nunca vuelve.

Acerca de Urology Care Foundation

Urology Care Foundation es la principal fundación de salud urológica del mundo y la fundación oficial de la Asociación Estadounidense de Urología. Ofrecemos información a las personas que tratan activamente su salud urológica y a quienes están preparados para adoptar cambios saludables. Nuestra información se basa en los recursos de la Asociación Estadounidense de Urología y la revisan médicos especialistas. Para obtener más información, visite el sitio web de Urology Care Foundation, **UrologyHealth.org/UrologicConditions**, o ingrese en **UrologyHealth.org/FindAUrologist** para buscar un médico cerca de usted.

Descargo de responsabilidad

Esta información no es una herramienta de autodiagnóstico ni constituye un sustituto para el asesoramiento médico profesional. No debe utilizarla ni depender de ella para dicho propósito. Hable con su urólogo o prestador de atención médica respecto de las dudas que tenga sobre su salud. Hable siempre con un prestador de atención médica antes de comenzar o interrumpir los tratamientos, incluidos los medicamentos. Para obtener más información, visite **UrologyHealth.org/Download** o llame al +1-800-828-7866.

