



DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO PRENATAL DEL RIÑÓN MULTIQUÍSTICO

Gutiérrez de Rubalcava Subiela, L; García Castejón, M; Ferrández Martínez, M; Maqueda Martínez, IM; Diago Muñoz DM; Martínez Pérez, B; Lorente Fernández,M; Sánchez Zapata MI.

INTRODUCCIÓN:

La displasia renal multiquística es una anomalía relativamente frecuente en el recién nacido, con una incidencia aproximada de un caso por cada 4.300 recién nacidos vivos (1-3). Es una anomalía del desarrollo en la que el parénquima renal es sustituido por tejido no funcional, habitualmente quistes no comunicados (1). Previo al uso de la ecografía prenatal, se detectaban ante el hallazgo de una masa abdominal, pero el uso de dicha ecografía ha permitido detectarlos a partir de la semana 15 de gestación (4). El seguimiento ecográfico suele ser suficiente si la apariencia es típica (5), aunque el pronóstico siempre viene determinado por la integridad del parénquima contralateral, siendo las formas bilaterales incompatibles con la vida (6).

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Gestante de 34 años, G2/P1. En ecografía de primer trimestre (13 semanas de gestación), hallazgo de translucencia nuchal (TN) de 7 milímetros (percentil >99). Se realiza biopsia de vellosidades coriales: QFPCR con resultado diploide para cromosomas 21, 13 y XY para los sexuales, siendo no informativo para cromosoma 18. Array normal. En ecografía de segundo trimestre (20 semanas de edad gestacional), hallazgo de riñón derecho de aspecto multiquístico de 30x20x24 milímetros, no hiperecogénico, que ocupa casi la mitad derecha del abdomen. Riñón izquierdo de aspecto normal. TN de 9.5 milímetros.

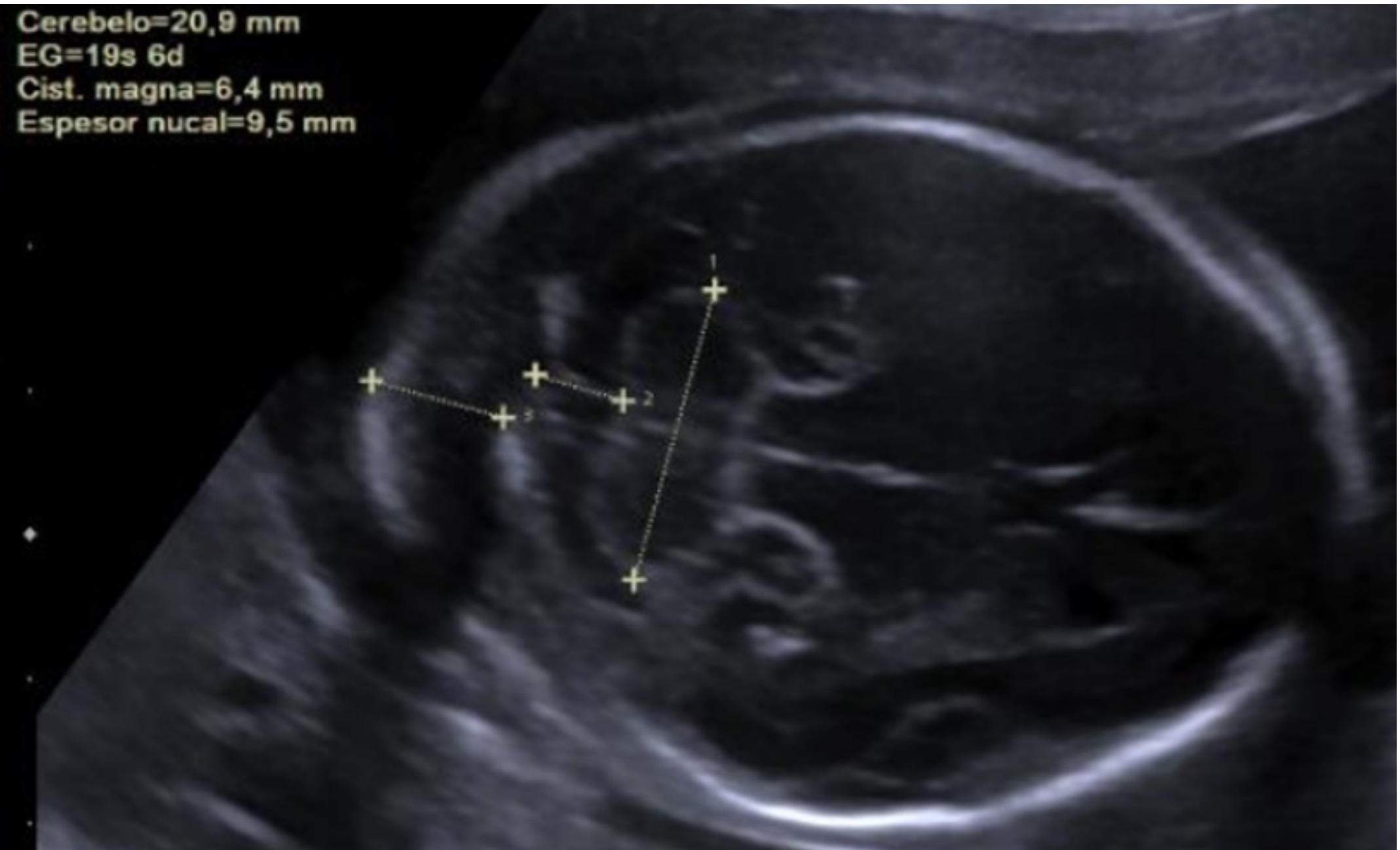


Imagen 1: ecografía prenatal semana 20. TN de 9.5 milímetros.



Imagen2: ecografía prenatal en semana 20 . Riñón derecho multiquístico de 30x20 milímetro.

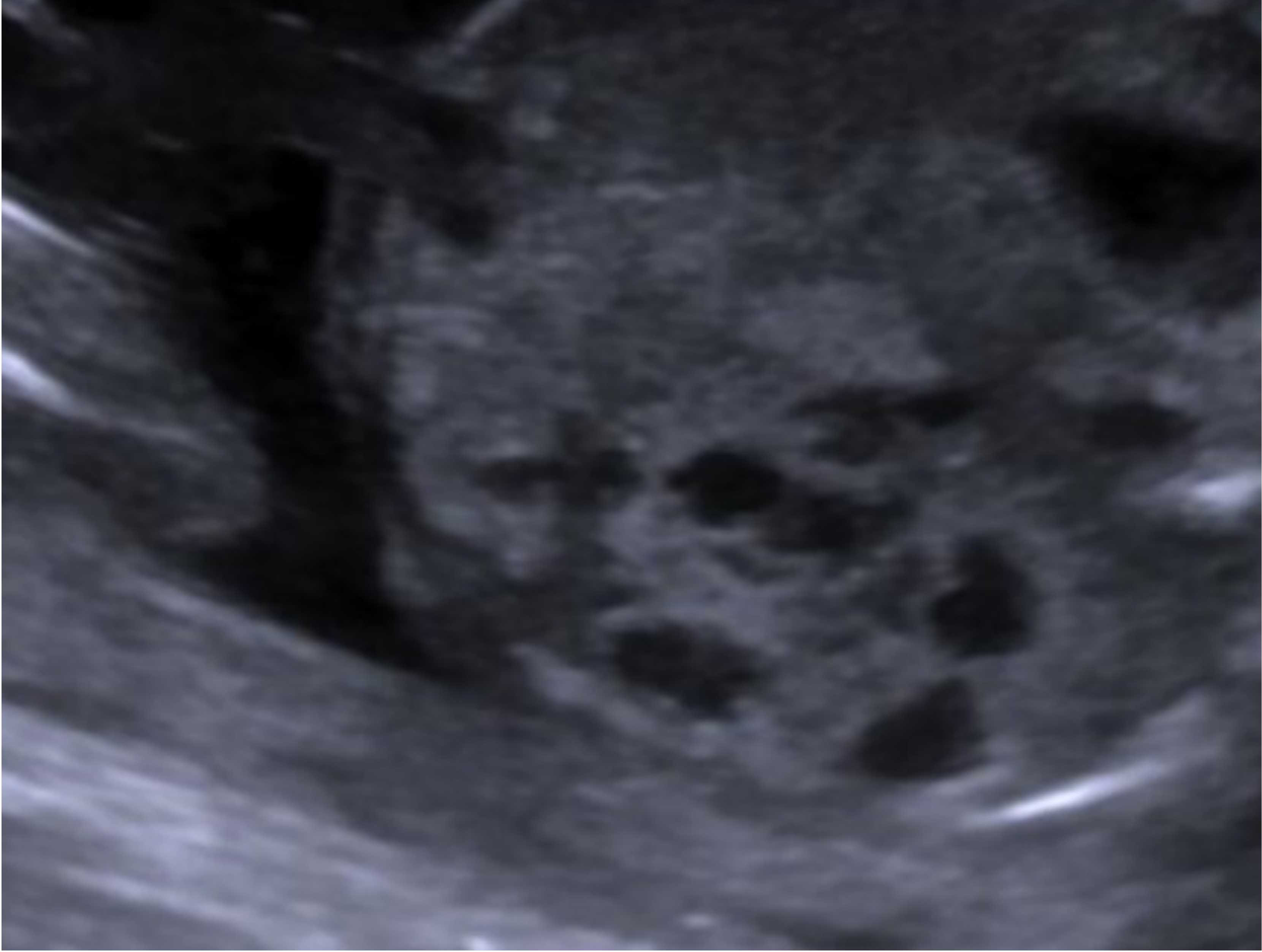


Imagen 3: ecografía prenatal en la semana 20. Riñón derecho multiquístico.

COMENTARIOS:

- La ecografía prenatal permite identificar el riñón multiquístico de forma temprana, como en el caso de nuestra paciente.
- Es muy importante valorar el riñón contralateral, ya que el pronóstico varía radicalmente.
- La displasia renal multiquística es una alteración cambiante, ya que los quistes pueden involucionar, por lo que se debe realizar seguimiento ecográfico.

Bibliografía:

1. M. Mentrer, J. Mahan, S. Koff. Multicystic dysplastic kidney. Literature review. *Pediatr Nephrol*, 8 (1994), pp. 113-115.
2. J.G. Borer, K.I. Glassberg, E.G. Kassner, D.A. Schulsinger, U.M. Mooppan. Unilateral multicystic dysplasia in one component of a horseshoe kidney: Case reports and review of the literature. *J Urol*, 152 (1994), pp. 1568-1571
3. T. Srivastava, R.E. Garola, S. Hellerstein. Autosomal dominant inheritance of multicystic dysplastic kidney. *Pediatr Nephrol*, 13 (1999), pp. 481-483
4. Strife JL, Souza AS, Kirks DR, Strife CF, Gelfand MJ, Waksman J. Multicystic dysplastic kidney in children. US follow-up. *Radiology* 1993; 186: 785-788.
5. N. Molini, V. García Nieto. Displasia renal multiquística en la infancia. Trastornos asociados. *Canar Ped*, 26 (2001), pp. 1-7
6. Glassberg KI, Filmer RB. Renal dysplasia, renal hypoplasia and cystic disease of the kidney. En: Kelalis, King LR, Belman AB (ed.) *Clinical Pediatric Urology*. 3rd ed. Philadelphia: WB Saunders Co., 1992; 1154-1166.