



Radiología



0 - Diagnóstico y seguimiento del reflujo vesicoureteral en la infancia con urosonografía miccional seriada con contraste de segunda generación

M.I. Tercero Azorín¹, C. Parrondo Muiños¹, M. Fernández Ibieta² y L.C. Fernández Masaguer³

¹Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital General Universitario de Albacete, Albacete, España. ²Servicio de Cirugía Pediátrica, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España. ³Atención Primaria CS Madrigueras y Villamalea, Albacete, España.

Resumen

Objetivo docente: Valorar la urosonografía miccional seriada (UMS) con contraste de segunda generación en el diagnóstico y seguimiento del reflujo vesicoureteral (RVU) en el paciente pediátrico, evitando así la irradiación del paciente con las técnicas convencionales para diagnóstico de uropatías infantiles como la cistouretrografía miccional seriada (CUMS) o los estudios radioisotópicos.

Revisión del tema: En nuestro estudio se realizó UMS, previo consentimiento informado, en 32 pacientes con edades comprendidas entre 2 meses y 15 años (mediana 14 meses) por sospecha de RVU unilateral o bilateral, o seguimiento postquirúrgico del mismo. Tras un estudio ecográfico basal, se sondó al paciente y se procedió al llenado de la vejiga con suero salino al que se le añade 1 ml de contraste de segunda generación (Sonovue, Bracco, Milán, Italia) actuando como contraste ecográfico. Las imágenes ecográficas fueron obtenidas durante el llenado y vaciamiento vesical. En 15 pacientes esta exploración fue seguida de CUMS. Los resultados obtenidos fueron: RVU unilateral o bilateral en 15 pacientes, RVU asociado a dilatación de uretra posterior en 1 paciente y solo dilatación de uretra posterior en 2 niños, y ausencia de RVU en 14. 3 pacientes con RVU bilateral visible en UMS, en CUMS solo presentaban RVU unilateral en 2 casos y sin RVU en 1.

Conclusiones: En nuestra serie, la UMS con contraste de segunda generación ha demostrado ser una técnica con buena capacidad diagnóstica para detectar el RVU, y más sensible respecto a la CUMS, al igual que numerosos estudios publicados de otros autores. Su mayor ventaja es la no irradiación.