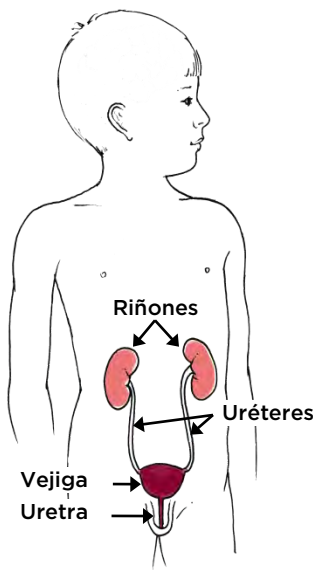


# Hidronefrosis

Hidronefrosis es la distensión del riñón. Es causada por la acumulación o represamiento de la orina y requiere controles frecuentes con ultrasonidos.

Cualquier obstrucción en las vías urinarias puede causar hidronefrosis.



Las vías urinarias

## ¿Qué es la hidronefrosis?

Hidronefrosis es una distensión (dilatación) de los riñones. La hidronefrosis puede ocurrir en un riñón (unilateral) o en ambos (bilateral).

## ¿Cómo se diagnostica la hidronefrosis?

La hidronefrosis se diagnostica mediante un ultrasonido. A menudo se detecta antes del nacimiento del bebé durante un ultrasonido prenatal de rutina. De hecho, es la afección que se detecta con mayor frecuencia en ultrasonidos prenatales. La hidronefrosis prenatal se califica de acuerdo a la Escala de dilatación del conducto urinario (UTD, en inglés) de P1 a P3, según La P1 es la más leve y P4 la más grave.

## ¿Qué causa la hidronefrosis?

Causada por una obstrucción o acumulamiento (reflujo) de orina en cualquier parte de las vías urinarias. No está relacionado con nada que los padres hayan hecho o dejado de hacer durante el embarazo.

Las vías urinarias constan de riñones, uréteres, vejiga y uretra. Los riñones filtran la sangre y producen la orina. Los riñones tienen dos partes, una externa que es sólida y un sistema interno de recolección de líquidos que se vacía hacia un embudo llamado pelvis renal de donde la orina baja a la vejiga por unos conductos llamados uréteres. La orina se almacena en la vejiga y, cuando su niño va al baño, se vacía por un conducto llamado uretra.

Una obstrucción en cualquier parte de este sistema puede provocar la acumulación de orina y causar hidronefrosis.

Aunque hay varias afecciones que pueden causar hidronefrosis, las más comunes son:

- Estrechamiento u obstrucción de la unión ureteropélvica
- Hidronefrosis congénita o no obstructiva
- Reflujo vesicoureteral (orina)

## ¿Cómo se trata la hidronefrosis?

Toda hidronefrosis recientemente diagnosticada necesita ser monitoreada ya que, con el tiempo, puede mejorar o empeorar. La mayoría de las hidronefrosis leves y moderadas por lo general no dañan los riñones. Pero si no se controla puede causar daños.

Más de la mitad de las hidronefrosis prenatales desaparecen por sí solas al nacer el bebé o poco tiempo después. Esta es la hidronefrosis fisiológica. En la primera o segunda semana de nacido se hace un ultrasonido, cuando los riñones comienzan a tener funcionamiento completo. La hidronefrosis fisiológica no requiere seguimiento a largo plazo.

### Para más información

- Urología  
206-987-2509
- Hable con el proveedor de atención médica de su hijo
- [seattlechildrens.org](http://seattlechildrens.org)

### Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital, solicítelo a la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación 1-866-583-1527. Dígale al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.

A algunos niños se les puede recetar una dosis baja de antibiótico para prevenir infecciones de las vías urinarias. El urólogo hablará con usted y será quien tome la decisión dependiendo del tipo de hidronefrosis de su niño.

Si la hidronefrosis es causada por una obstrucción o reflujo vesicoureteral, se puede recomendar una cirugía.

### ¿Qué seguimiento necesita la hidronefrosis?

La mayoría de los niños necesitan ultrasonidos para determinar el grado de la hidronefrosis, su progreso (si sigue igual, mejor o peor) y también para ver cómo está creciendo el riñón.

Hay otras pruebas que su urólogo puede recomendar para determinar la causa de la hidronefrosis, tales como una gammagrafía renal con Lasix o un cistouretrograma de evacuación (VCUG, por sus siglas en inglés).

Algunos niños necesitarán ser referidos a un especialista en riñón (nefrólogo) y algunas veces serán necesarios análisis de sangre para llevar un seguimiento de los riñones.

El crecimiento y la salud de los riñones en la infancia son muy importantes ya que en la vida adulta los riñones sanos son muy necesarios. El seguimiento que recomiende su urólogo es trascendental para que se mantengan en buen estado de salud por mucho tiempo.

### ¿Cuándo debo llamar al doctor?

Llame al pediatra si su niño tiene cualquiera de estos síntomas:

- Dolor abdominal (de panza)
- Dolor en un costado del cuerpo
- Sangre en la orina
- Fiebre (temperatura mayor de 101.5)

### Recursos adicionales

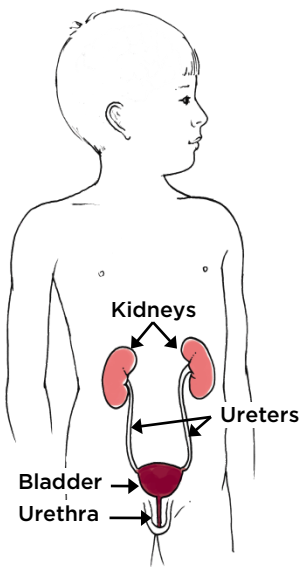
Consulte los folletos de Seattle Children's relacionados:

- "Ultrasonido", disponible en [seattlechildrens.org/pdf/PE667S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE667S.pdf)
- "Cistouretrografía de micción" (VCUG en inglés), disponible en [seattlechildrens.org/pdf/PE021s.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE021s.pdf)
- "Reflujo vesicoureteral", disponible en [seattlechildrens.org/pdf/PE181S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE181S.pdf)
- "Gammagrafía renal con Lasix", disponible en [seattlechildrens.org/pdf/PE677S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE677S.pdf)
- "Cálculos renales", disponible en [seattlechildrens.org/pdf/PE701S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE701S.pdf)

# Hydronephrosis

Hydronephrosis is swelling of the kidney. It is caused by a backup of urine. It requires close monitoring by ultrasound.

A blockage anywhere along the urinary tract can cause hydronephrosis



The Urinary Tract

## What is hydronephrosis?

Hydronephrosis is swelling (dilation) of the kidney. It is also known as water on the kidney (hydro means water or liquid, nephrosis means kidney). Hydronephrosis can be in one kidney (unilateral) or both kidneys (bilateral).

## How is hydronephrosis diagnosed?

Hydronephrosis is diagnosed by ultrasound. It is often diagnosed before a baby is born during a routine prenatal ultrasound. In fact, it is the most common condition found on a prenatal ultrasound. Prenatal hydronephrosis is graded on a scale called the Urinary Tract Dilation (UTD) from P1 to P3. P1 is the most mild and P3 is the most severe.

## What causes hydronephrosis?

Hydronephrosis is caused by a blockage (obstruction) or backup (reflux) of urine anywhere along the urinary tract. There is nothing the parents did or did not do during pregnancy that causes hydronephrosis.

The urinary tract includes the kidneys, ureters, bladder and urethra. The kidneys filter blood that makes urine. The kidneys have a solid outer portion and an inner portion that collects fluid. This inner portion drains into a funnel, called the kidney pelvis. From the kidney pelvis, urine drains down through tubes called ureters into the bladder. From the bladder, the urine is stored and emptied through a tube called the urethra when your child goes to the bathroom.

If there is a blockage anywhere along this system it can back up the urine and cause hydronephrosis.

Although hydronephrosis can be caused by a number of conditions, the most common causes of hydronephrosis are:

- UPJ (ureteral pelvic junction) narrowing or obstruction
- Congenital or non-obstructive hydronephrosis
- Urinary reflux

## How is hydronephrosis treated?

All newly diagnosed hydronephrosis needs to be monitored. Hydronephrosis can improve or get worse with time. Most mild and moderate hydronephrosis does not harm the kidneys. Hydronephrosis that is left unmonitored can cause kidney damage.

More than half of prenatal hydronephrosis goes away by itself by the time the baby is born or soon after. This is called physiologic hydronephrosis. Newborn babies will have an ultrasound done at 1 to 2 weeks of age when their kidneys start working completely. Physiological hydronephrosis does not need long term follow up.

### To Learn More

- Urology 206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- [seattlechildrens.org](http://seattlechildrens.org)

### Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your child's nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

Some children may take a low dose of an antibiotic to help prevent urinary tract infections. The decision for antibiotics will be made by your urologist and discussed with you depending on your child's type of hydronephrosis.

If the hydronephrosis is caused by a blockage or urinary reflux, surgery may be recommended.

### What follow up is needed for hydronephrosis?

Most children will be followed with ultrasounds. Ultrasounds will show the degree of the hydronephrosis, and whether it is stable, improving or worsening. Ultrasounds can also monitor the growth of the kidney.

Your urologist may recommend other tests to determine the cause of the hydronephrosis, such as a Lasix Renal Scan or VCUG.

Some children may need to be referred to a kidney doctor (nephrologist). Blood tests are sometimes needed to monitor the kidneys.

Kidney health and growth are especially important in children, as healthy kidneys are needed through adulthood. The follow up your urologist recommends is very important to keep their kidneys healthy well into the future.

### When should I call the doctor?

Call your child's doctor if your child has any of these symptoms:

- Pain in the belly area (abdomen pain)
- Pain in the side (flank pain)
- Blood in the urine
- Fever (any temperature over 101.5)

### Additional Resources

See related Seattle Children's flyers:

- "Ultrasound" available at [seattlechildrens.org/pdf/PE667.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE667.pdf)
- "Voiding Cysto Urethrogram (VCUG): Preparing Your Child for a Bladder Test" available at [seattlechildrens.org/pdf/PE021.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE021.pdf)
- "Urinary Reflux" available at [seattlechildrens.org/pdf/PE181.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE181.pdf)
- "Lasix Renal Scan" available at [seattlechildrens.org/pdf/PE677.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE677.pdf)
- "Kidney Stones" available at [seattlechildrens.org/pdf/PE701.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE701.pdf)