

# Obstrucción de la unión ureteropélvica

## ¿Qué es una obstrucción de la unión ureteropélvica?

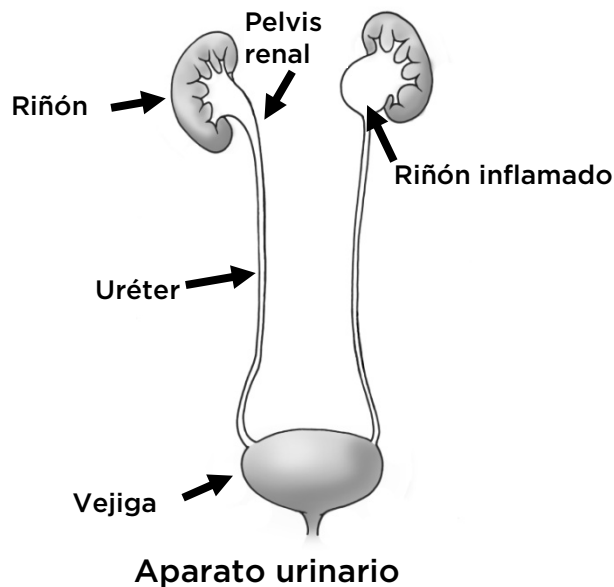
Es una obstrucción o estrechamiento entre la pelvis renal y el uréter. La obstrucción de unión ureteropélvica causa el retroceso de la orina en el riñón. Cuando la orina se acumula en los riñones no pueden filtrar la sangre, eliminar desechos y producir orina. Las obstrucciones de la unión ureteropélvica pueden ocurrir en un riñón o en los dos.

## ¿Cuál es la función de los riñones?

Los riñones filtran la sangre y producen la orina. La orina sale del riñón hacia un embudo llamado pelvis renal, baja por unos conductos llamados uréteres y se vuelca en la vejiga donde se almacena hasta que se vacía.

## ¿Qué causa la obstrucción?

La causa exacta de la obstrucción de la unión ureteropélvica no es muy clara pero no es nada que los padres hayan hecho o dejado de hacer durante el embarazo. A veces una obstrucción de este tipo es causada por un vaso sanguíneo que presiona el uréter.



## ¿Es común esta obstrucción?

Aproximadamente 1 en 1500 niños nacen con obstrucción de la unión ureteropélvica (congénita). Esta obstrucción es una de las afecciones que pueden causar hidronefrosis, la afección más común que se detecta en los ultrasonidos prenatales.

### Más información

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

### Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital, solicítelo con 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.

### ¿Cuáles son los síntomas de la obstrucción de la unión ureteropélvica?

A veces no hay ningún síntoma exterior de obstrucción y solo se detecta cuando un ultrasonido muestra inflamación de los riñones. Se lo llama hidronefrosis (vea el folleto "Hidronefrosis" [seattlechildrens.org/pdf/PE1320s.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE1320s.pdf)).

Algunos niños pueden sentir dolores de un lado del cuerpo o en la espalda, puede haber sangre en la orina (hematuria) o infección de las vías urinarias. Algunos niños sienten dolores que van y vienen. Esto puede empeorar si bebe más cantidad de líquidos porque el riñón no puede eliminar el líquido que se acumula.

### ¿Cómo se diagnostica una obstrucción de la unión ureteropélvica?

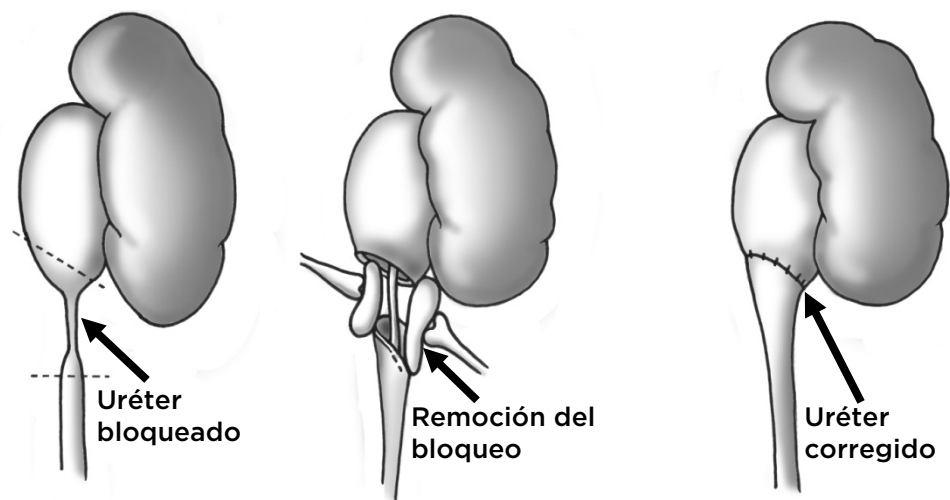
Este tipo de obstrucción se diagnostica por medio de un estudio llamado renograma con Lasix (furosemda). Generalmente se hace después de que un ultrasonido muestra inflamación en el riñón (hidronefrosis). Una tomografía renal con Lasix muestra si los riñones están funcionando bien y si hay obstrucción (vea el folleto "Tomografía renal con Lasix" [seattlechildrens.org/pdf/PE677S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE677S.pdf)). Se pueden recomendar otros estudios para detectar reflujo urinario (vea el folleto "Reflujo vesiculoureteral" [seattlechildrens.org/pdf/PE181s.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE181s.pdf)).

### ¿Cómo se trata una obstrucción de la unión ureteropélvica?

El tratamiento depende del grado de obstrucción del uréter. Las obstrucciones leves, que parecen ser estables o que mejoran con el tiempo serán observadas con ultrasonidos.

Las obstrucciones más graves o las que empeoran pueden causar daño permanente en el riñón. Estas obstrucciones requieren de una cirugía para quitar la parte del uréter que está bloqueada. La cirugía se llama pieloplastia.

Su cirujano le explicará si es recomendable una cirugía abierta o laparoscópica para su niño. (Vea el folleto "Cirugía laparoscópica y robótica" [seattlechildrens.org/pdf/PE673s.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE673s.pdf))



Antes de la cirugía    Durante la cirugía    Después de la cirugía  
**Cirugía llamada pieloplastia para corregir la obstrucción ureteropélvica**

### ¿Qué pasará después de la cirugía?

Después de cirugía, el niño puede permanecer internado en el hospital por varios días. Es posible que durante la cirugía le coloquen un tubo llamado *stent* (endoprótesis) en el uréter para mantenerlo abierto y drenando mientras cicatriza. El *stent* es temporario y se retira entre 4 y 6 semanas después de la cirugía en un procedimiento breve de cirugía ambulatoria.

El *stent* se quitará durante una cita en el consultorio o con una breve anestesia. Hable con el cirujano para ver qué es lo mejor para su niño. Es un procedimiento ambulatorio corto (consulte el folleto “*stent ureteral*” en [seattlechildrens.org/pdf/PE1949s.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE1949s.pdf))

Su urólogo le explicará las citas que tendrá en el futuro. Por los primeros meses su niño necesitará ultrasonidos frecuentes. Después de eso, es por lo general un ultrasonido anual para observar el crecimiento del riñón a lo largo de su edad escolar. Los niños con problemas renales pueden ser referidos a Nefrología.



# Ureteropelvic Junction (UPJ) Obstruction

## What is Ureteropelvic Junction (UPJ) Obstruction?

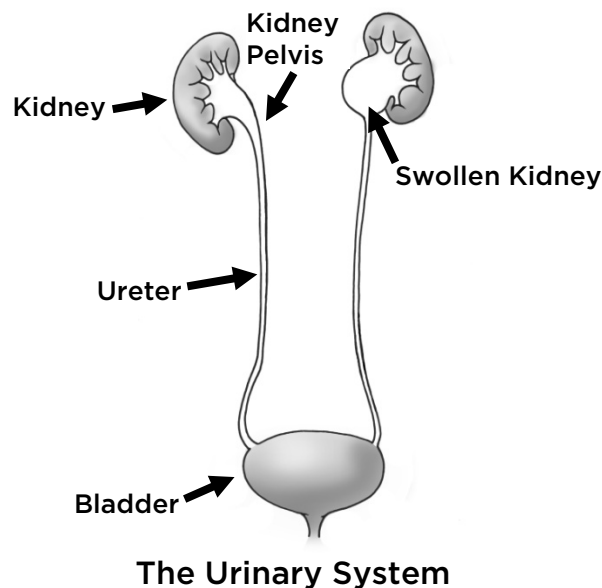
Ureteropelvic junction (UPJ) obstruction is a blockage or narrowing between the kidney pelvis and the ureter. UPJ obstruction causes the pee (urine) to back up in the kidney. When urine backs up in the kidney, the kidneys are no longer able to filter blood, remove waste products and make urine. UPJ obstructions can happen on either or both kidneys.

## What is the function of the kidneys?

Kidneys filter blood and make urine. Urine drains from the kidney, to a funnel called the kidney pelvis, down tubes called ureters and into the bladder where the urine is stored until it is emptied.

## What causes UPJ obstruction?

The exact cause of UPJ obstruction is unclear. There is nothing the parents did or did not do during pregnancy that causes UPJ obstruction before a child is born. Sometimes a UPJ obstruction is caused by blood vessel that crosses over the ureter too tightly.



## How common is UPJ obstruction?

About 1 in 1,500 children have UPJ obstruction from birth (congenital). UPJ obstruction is one of the conditions that can cause hydronephrosis, which is the most common condition found on prenatal ultrasound.

### 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 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.

### What are the symptoms of UPJ obstruction?

Sometimes there aren't any outward symptoms of UPJ obstruction, and it is only found when an ultrasound shows that the kidneys are swollen. This is called hydronephrosis (see our handout "Hydronephrosis" [seattlechildrens.org/pdf/PE1320.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE1320.pdf)).

Some children may experience back or side (flank) pain, blood in the urine (hematuria) or a urinary tract infection (UTI). Some children experience pain that comes and goes. This can be made worse if they suddenly increase the amount they drink because the kidney cannot drain out the extra fluid that is building up.

### How is UPJ obstruction diagnosed?

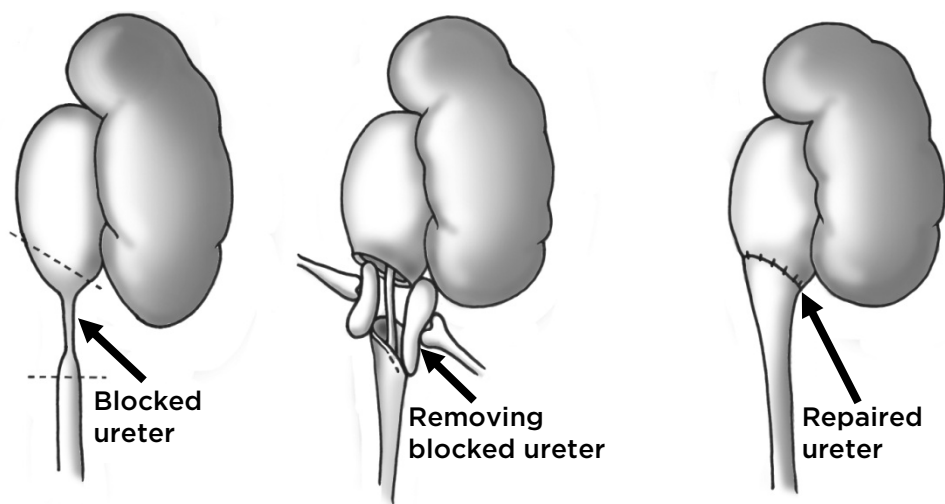
UPJ obstruction is diagnosed by a study called a Lasix Renogram. This is usually done after an ultrasound has shown swelling in the kidney (hydronephrosis). A Lasix Renal Scan shows how well the kidneys are working and if there is a blockage (see our handout "Lasix Renal Scan" [seattlechildrens.org/pdf/PE677.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE677.pdf)). Additional studies may be recommended to look for urinary reflux (see our handout "Urinary Reflux" [seattlechildrens.org/pdf/PE181.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE181.pdf)).

### How is UPJ obstruction treated?

The treatment for a UPJ obstruction depends on how much the ureter is blocked. Blockages that are mild, appear to be stable or are improving over time will be monitored with ultrasounds.

Blockages that are more serious or worsening can cause permanent kidney damage. These obstructions require surgery to remove the portion of the blocked ureter. The surgery is called a pyeloplasty.

Your surgeon will discuss if an open procedure or laparoscopic surgery is recommended for your child (see our handout "Laparoscopic and Robotic Surgery" [seattlechildrens.org/pdf/PE673.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE673.pdf)).



Before Surgery

During Surgery

After Surgery

**Surgery called a pyeloplasty to remove UPJ obstruction**

### What can I expect after surgery?

Children will need to stay in the hospital for a number of days after surgery. A tube called a stent may be placed in the ureter at the time of surgery to keep the ureter open and draining while it heals. Stents are temporary and need to be removed 4 to 6 weeks after the surgery.

We will remove the stent either in clinic or under a brief anesthesia. Talk with your surgeon about what will work best for your child. Removing the stent is a brief day surgery. (see our handout “Ureteral Stent” [seattlechildrens.org/pdf/PE1949.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE1949.pdf).)

Your urologist will give you a follow-up plan. For the first several months, your child will need ultrasound checkups often. After that, a yearly ultrasound is usually needed to watch kidney growth throughout their school-age years. Children with kidney damage may be referred to the Nephrology Clinic.