



## XXVIX REUNIÓN SOCIEDAD GINECOLÓGICA MURCIANA

# Diagnóstico prenatal de displasia renal multiquística. A propósito de un caso.

Beltrán Sánchez, A; Bueno González, M.M.; Álvarez Fernández, L. ; Peiró Jornet, J; Velasco Martínez, M.; Garvía Morcillo, J.;  
García Cegarra, P; Martínez Rivero, I.

### INTRODUCCIÓN:

La displasia renal multiquística es el tipo de displasia renal quística más frecuente, encontrándose 1 caso cada 4200 fetos. Esta patología se produce por la formación de quistes en el parénquima renal sin comunicación con los uréteres, que suelen ser atróficos e incluso estar ausentes. La displasia multiquística renal en la mayoría de casos se desarrolla de manera unilateral. Cuando afecta a ambos riñones suele asociarse a cuadros sindrómicos, siendo en su mayoría incompatibles con la vida .

### CASO CLÍNICO:

Paciente de 29 años, gestante de 21 semanas y 1 día que acude a consultas de obstetricia para realizar ecografía morfológica en el segundo trimestre. Como antecedentes personales refiere infecciones de repetición de la vía urinaria baja. Es secundigesta con un parto eutócico a término. Entre sus antecedentes familiares refiere agenesia renal unilateral en su abuelo materno diagnosticada en edad avanzada.

Se realiza cribado en el 1º trimestre dando como resultado un bajo riesgo para trisomía 21, 18 y 13.

En la ecografía morfológica se observa un feto con latido cardiaco positivo con rastreo morfológico fetal normal. En el abdomen fetal se visualiza el riñón derecho con aspecto multiquístico, con diámetros de 30 x 15 x 22 mm (imagen 1) , sin dilatación de la pelvis renal (imagen 2). Ante estos hallazgos se decide seguimiento por parte de nefrólogo pediátrico que indica continuar con gestación y estudiar la nefropatía tras el nacimiento.

La paciente acude a sucesivas consultas de obstetricia para control ecográfico observándose un correcto desarrollo fetal, sin afectación del líquido amniótico (imagen 3). Respecto al riñón, se aprecian mínimos cambios de tamaño 31mm x 16mm x 28 mm (imagen 4).

La gestación acaba en un parto eutócico. Tras el nacimiento se confirma la displasia renal multiquística y se descartan patologías asociadas

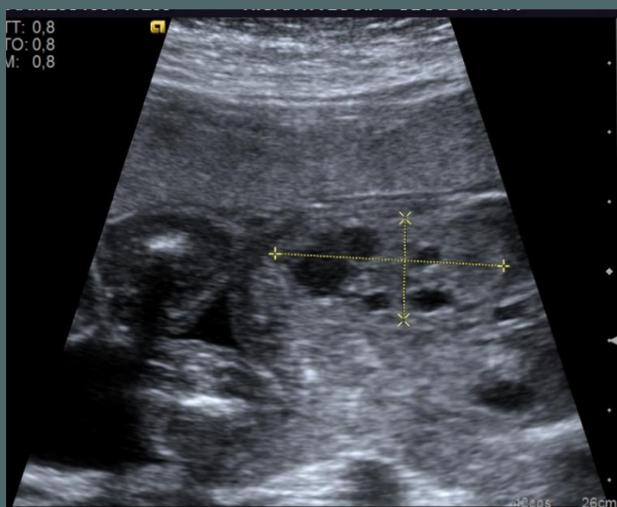


Imagen 1. Riñón multiquístico derecho en la semana 21+1 de gestación. 30mmx15mmx22mm.



Imagen 2. Cáliz renal de 3,3 mm en la semana 21+1 de gestación.



Imagen 3. Columna máxima de líquido amniótico de 4 cm en la semana 38+3 de gestación.

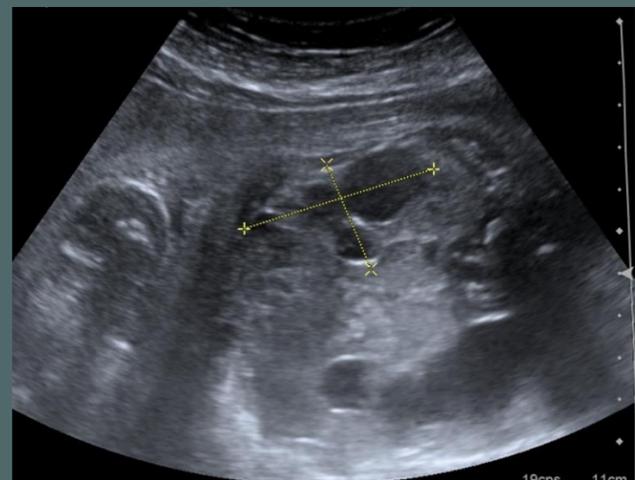


Imagen 4. Riñón multiquístico derecho en la semana 38+3 de gestación. 31mm x 16mm x 28 mm.

### CONCLUSIONES:

- La displasia multiquística renal es una patología frecuente que se puede diagnosticar de forma precoz mediante la ecografía morfológica.
- Su etiología es multifactorial encontrándose asociado a causas genéticas y no genéticas. La afectación unilateral suele aparecer de forma espontánea. Sin embargo, la afectación bilateral suele asociarse a cuadros sindrómicos debido a alteraciones genéticas.
- La afectación renal unilateral es compatible con la vida, a costa de una hipertrofia funcional del riñón contralateral. Estos pacientes tienen mayor riesgo de desarrollar hipertensión, proteinuria e insuficiencia renal crónica.
- La afectación bilateral presenta un mal pronóstico, ocurriendo la muerte en el periodo perinatal. Esto es debido a la secuencia de Potter que consiste en hipoplasia pulmonar debido a la inadecuada función renal y disminución de líquido amniótico.
- El diagnóstico prenatal permite un seguimiento del feto tras el nacimiento que favorece una atención temprana, mejorando de esta manera el pronóstico y calidad de vida del paciente.

### BIBLIOGRAFÍA:

- Alarcón Alacio T, Luis Yanes MI, Roper S, García Nieto V. Displasia renal multiquística en un segmento de un riñón “en herradura”: una asociación de malformaciones poco usual. An Pediatría [Internet]. 2008 Oct 1 [cited 2019 Feb 7];69(4):355–7.
- Menster M, Mahan J, Koff S. Multicystic dysplastic kidney. Pediatr Nephrol [Internet]. 1994 Feb [cited 2019 Feb 7];8(1):113–5.
- ulia A, Winyard P. Management of antenatally detected kidney malformations. Early Hum Dev [Internet]. 2018 Nov [cited 2019 Feb 7];126:38–46.