

Protocolo de Ectasia Piélica
Oct/2005

PROTOCOLO ECTASIA PIELICA

Dra. Cristina Aparicio López
Servicio de Pediatría HU Getafe
sábado, 22 de octubre de 2005

DEFINICIÓN

- Dilatación leve-moderada de la pelvis renal que no se asocia a otras anomalías
- No es una entidad patológica en sentido estricto
- Signo:
 - Expresión de anomalías morfológicas renales
 - Cuadro benigno

DEFINICION

- Prevalencia:
 - 4,5% de los embarazos
 - Sólo 1,5% de ellas corresponden a uropatías
- Incidencia: 2%
- Se desconoce su etiología y si tiene significado pronóstico
- **ECTASIA \neq HIDRONEFROSIS**
 - Hidronefrosis = dilatación vía urinaria

DEFINICION

- **CONSIDERAREMOS ECTASIA SIMPLE:**
 - Pelvis renal ≥ 4 mm antes de 33 semana gestación
 - Pelvis renal ≥ 7 mm después de 33 semana gestación
- **HIDRONEFROSIS > 20 mm sale de protocolo**

ECTASIA ANTENATAL

≤ 10 mm
no profilaxis

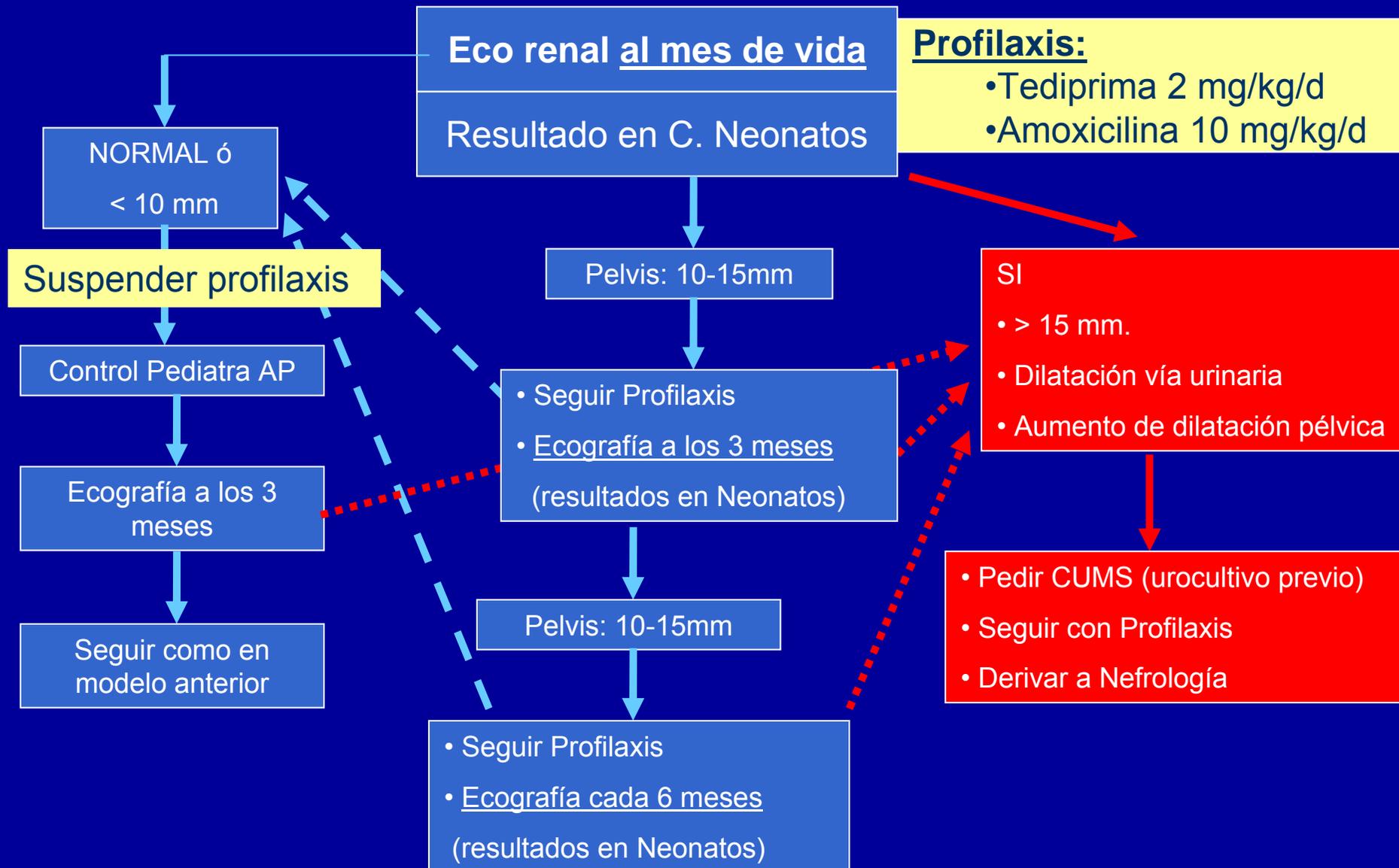
> 10 mm
Profilaxis
amoxicilina 10mg/K/d
Tediprima 2 mg/K/d

Ectasia Simple ≤ 10 mm

Protocolo de Ectasia Piélica
Oct/2005



Ectasia de 10 a 15 mm



Ectasia 15-20 mm

Eco renal en 1ª semana de vida
(> 72 h. de vida)

Resultado en C. Neonatos

Profilaxis:

- Tediprima 2 mg/kg/d
- Amoxicilina 10 mg/kg/d

Pelvis: < 15mm

- Seguir Profilaxis
- Ecografía a los 3 meses
(resultados en Neonatos)

Seguir como en el previo

Pelvis: >15mm

- Seguir Profilaxis
- Pedir CUMS

Derivar NEFROLOGÍA

- NO ES NECESARIO HACER SEDIMENTOS Y UROCULTIVOS DE CONTROL
- EXPLICAR A LOS PADRES QUE SI HAY SINTOMAS O DUDAS: Urocultivo y sedimento con adecuada recogida y siembra

Individualizar si:

- Más de 20 mm antenatal
- Visualización uréteres antenatalmente
- Sospecha ureterocele
- Sospecha válvulas de uretra posterior
- Si en controles ecográficos se visualizan cálices o uréteres derivar nefrología

DERIVACIÓN A NEFROLOGÍA

- Si en los sucesivos controles ecográficos disminuye el tamaño de los riñones
- Si dilatación > 10 mm
- Si aumento de la dilatación
- Si dilatación de vía urinaria