

# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

UNIDAD III

**PEDIATRIA**

RESUMENES TROMBOSIS DE LA VENA RENAL

ALUMNO:

**ALAN DE JESÚS MORALES DOMÍNGUEZ**

DOCENTE

**DR. JEFFERY ANZHONY CRUZ ROBLES**

**MEDICINA HUMANA**

SEXTO SEMESTRE "A"

# TROMBOSIS DE LA VENA RENAL

La trombosis venosa renal es una entidad conocida y potencialmente mortal en neonatos. Es el segundo fenómeno tromboembólico más frecuente del periodo neonatal y la lesión vascular más frecuente del riñón en el recién nacido.

## EPIDEMIOLOGIA

Se puede producir en los periodos prenatal, perinatal y posnatal, y su incidencia disminuye significativamente después del primer año de vida.

Representa al rededor del 10% de las trombosis venosas en el periodo neonatal. Es la trombosis más frecuente no relacionada con el catéter venoso central.

Se presenta durante el primer mes de vida, por lo general, en los tres primeros días (en el 67% de los casos). Aunque también puede desarrollarse de manera intrauterina.

## FACTORES DE RIESGO Y CUADRO CLINICO

FR: Asfixia, Deshidratación, Acidosis, Hipotensión arterial, Policitemia y datos de diabetes materna.

Clinicamente: Masa palpable en flanco, hematuria, proteinuria, trombocitopenia, falla renal y/o hipertensión arterial.

Triada clásica: (solo en el 13% de los casos) se puede observar edema, hipotermia y cianosis de miembros inferiores.

## FISIOPATOLOGIA

La trombosis venosa renal neonatal se puede producir tanto en el periodo prenatal, perinatal como postnatal. También se ha descrito la afectación renal bilateral.

A diferencia de las trombosis asociadas al uso de cateteres venosos umbilicales, la trombosis vena renal comienza en las venas intravenales de pequeño calibre.

Situaciones tales como acidosis, hipovolemia y coagulación intravascular diseminada facilitan la trombosis en estos vasos de pequeño calibre durante el periodo neonatal.

## EL DIAGNOSTICO

Las técnicas utilizadas incluyen la angiografía intravenosa, la flebografía, la tomografía computarizada y la resonancia magnética. Sin embargo la ecografía en modo B y la ecografía Doppler son las más empleadas en los neonatos.

## TRATAMIENTO

Si se detecta extensión de la trombosis estaría indicada la heparinización con una duración total que oscilaría entre las seis semanas y los 3 meses.

En los casos de TUR bilateral se sugiere anticoagulación con heparina (HBPM) o tratamiento inicial con HPA seguido de heparinización al mismo tiempo.

# BIBLIOGRAFIAS

- Manuales MSD. (2019, 1 junio). *Trombosis de la vena renal*. Manual MSD versión para profesionales. <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/trastornos-urogenitales/trastornos-renovasculares/trombosis-de-la-vena-renal>