



Universidad del Sureste Escuela de Medicina



TROMBOSIS DE VENA RENAL

MATERIA

PEDIATRIA

**DOCENTE:
DR. JEFFERY ANZHONY CRUZ**

**PRESENTA
GONZÁLEZ REQUENA NYMSSI MICHELL**

Comitán de Domínguez, Chiapas a mayo del 2021

Trombosis de vena renal

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

Clinica.

- Masa palpable en flanco
- Hematuria
- Proteinuria
- Trombocitopenia
- Si su progresión alcanza la vena cava (50% de los casos) puede presentarse.
- Edema
- Hiponatremia
- falla renal
- Hipertensión arterial
- Triada clásica.
- Masa palpable, hematuria, falla renal
- Cianosis de miembros inferiores. (25% es bilateral).

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

Factores de riesgo.

- Asfixia
- Deshidratación
- Acidosis.
- Hipotensión arterial
- Policitemia
- Diabetes materna.

Diagnostico.

- Ecografía doppler/color.

Tratamiento.

- Heparina no fraccionada o de bajo peso molecular

Bacciedoni, V. Et al (2016). Trombosis en el recién nacido. Comité nacional de hematología, oncología y medicina transfusional. Vol 114 (2). Pp 159-166. Recuperado de <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2016/v114n2a12.pdf>