

HEMATURIA EN EL NEONATO: NO SIEMPRE SON URATOS

Moya Martínez, C; Viedma Chamorro, G; Carrasco Giménez, M; Muñoz Quesada, N;
Ávila Casas, A; Del Campo Muñoz, T.
Hospital Universitario de Jaén

INTRODUCCIÓN

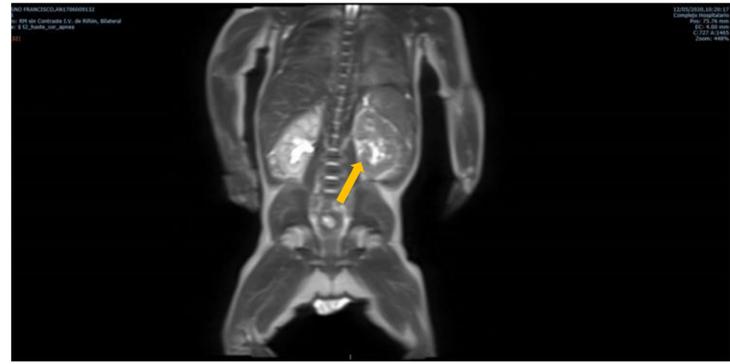
- La causa más frecuente de **hematuria macroscópica y masa abdominal palpable** en el neonato es la **trombosis venosa renal**.
- Entre los factores de riesgo para el desarrollo de TVR destaca el **estado protrombótico materno**.

RESUMEN DEL CASO

Neonato de 24 horas de vida con hematuria macroscópica y palpación masa abdominal izquierda. Ante la sospecha de Trombosis de la Vena Renal ingresa en Neonatología.

ANTECEDENTES PERINATALES:

- Madre portadora en heterocigosis factor V de Leyden
- Parto vaginal distócico



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

- Estudio de trombofilia: **Portador heterocigosis factor V de Leyden**
- Analítica sanguínea: Proteinuria, microalbuminuria, **trombopenia, dímero D elevado**. FG normal
- **TA p95-99**. Niveles renina-angiotensina alterados
- Pruebas de imagen:
 - Ecografía abdominal riñón congestivo (Doppler normal)
 - AngioRMN: **Trombosis venas segmentarias en riñón izquierdo**

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN CLÍNICA:

- **HBPM a dosis terapéuticas** hasta los 6 meses con normalización factores procoagulantes.
- Evolución clínica favorable con regulación TA y SRAA. **Seguimiento en consultas externas Nefrología Infantil:**
 - Tensión arterial normal
 - Función renal conservada. DMSA: Hipocaptación y disminución tamaño riñón izquierdo. Función relativa disminuida (RI: 19,3%).

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

- A pesar del resultado de la **EcoDoppler normal**, la alta sospecha nos llevó a ampliar estudio mediante **angioRMN** que confirmó diagnóstico de trombosis de venas segmentarias en riñón izquierdo.
- Ante la presencia de sintomatología y riesgo de compromiso del órgano se debe iniciar tratamiento anticoagulante con **HPBM** por su gran biodisponibilidad y menor frecuencia de complicaciones.
- La **TVR** puede evolucionar hacia una **atrofia renal** evolucionando a largo plazo en **enfermedad renal crónica, disfunción tubular o hipertensión arterial**.