

Vejiga neurogénica no neurogénica en pacientes afectados de síndrome de Down

Roberto López Iracheta ¹, Irene Medina Junquera ¹, Paloma Lapunzina Soler ¹, Ana Catalán Lambán².
¹ Médicos Internos Residentes Clínica Universidad de Navarra, ² Médico Consultor Clínica Universidad de Navarra.

INTRODUCCIÓN: El síndrome de la vejiga neurogénica no neurogénica o síndrome de Hinman, es una entidad rara caracterizada por disfunción vesical miccional no neurogénica. Generalmente, se presenta en niños, en la infancia temprana o preescolares. Su diagnóstico es de exclusión y es más frecuente en niños con síndrome de Down².

CASO CLÍNICO: Niño de 7 años, con síndrome de Down, no continente, que presenta, en el contexto de múltiples infecciones de orina, empeoramiento de la función renal con un valor de creatinina de 1 mg/dl en analítica inicial y 2,2 mg/dl como máximo durante el periodo de seguimiento clínico. El paciente presentaba previamente una función renal normal. Durante el mes de seguimiento presenta una pielonefritis por Enterococo cloacae y una infección del tracto urinario por Pseudomona aeruginosa tratadas con levofloxacino oral.

En el contexto de empeoramiento de la función renal, se realiza gammagrafía renal dinámica diurética que sugiere alteración parenquimatosa de ambos riñones sin observar un componente obstructivo. Se completa estudio con una ecografía renal que muestra una hidronefrosis (figura 1a) grado III-IV/IV bilateral. Destaca, igualmente, un marcado engrosamiento de aspecto trabeculado de la pared de la vejiga urinaria, encontrándose ésta marcadamente distendida (figura 2).

En este contexto, se decide sondaje vesical continuo con controles de creatinina seriados, objetivando mejoría progresiva hasta alcanzar creatinina de 1 mg/dl a los 6 días del sondaje. El mismo día, se realiza control ecográfico en el que había desaparecido la hidronefrosis derecha y la izquierda había pasado de un grado III-IV a un grado I-II (figura 1b). Al sondaje continuo, se asocia también tratamiento farmacológico con oxibutinina y tolterodina. El paciente actualmente se encuentra a la espera de completar estudio con cistoscopia y decidir tratamiento, pero, con la clínica descrita, parece probablemente encuadrado en un síndrome de la vejiga neurogénica no neurogénica.

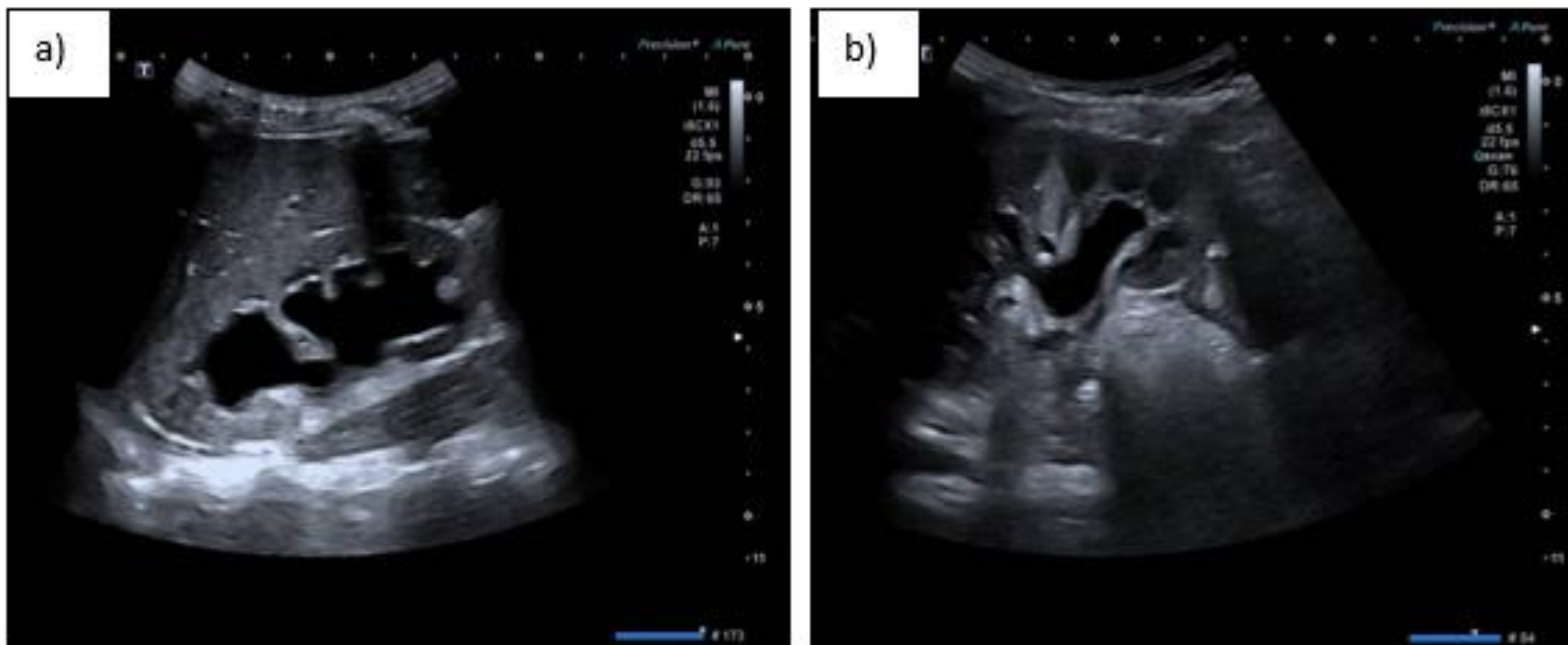


Figura 1a: hidronefrosis grado III-IV en ecografía pre-sondaje. Figura 2b: hidronefrosis grado I-II en el sexto día de sondaje.



Figura 2: vejiga del paciente, dilatada y de aspecto trabeculado.

CONCLUSIÓN: El síndrome de la vejiga neurogénica no neurogénica es un diagnóstico de exclusión y se da a aquellos niños que tienen las características clínicas, radiológicas y urodinámicas de una vejiga neurogénica, pero sin evidencia de una alteración neurológica. Por lo general, provoca infecciones urinarias recurrentes, incontinencia urinaria, reflujo vesicoureteral, hidronefrosis, insuficiencia renal aguda y crónica. Suele precisar de intervención quirúrgica para su resolución³.

1. Manzo-Pérez, G. & Manzo-Pérez, B.O. & Lazo-Cornejo, O.A. & Maldonado-Valadez, Rafael & Negrete-Pulido, O.R. & Sánchez-Gutiérrez, J.. (2014). Vejiga neurogénica no neurogénica (síndrome de Hinman). Dos tratamientos diferentes a un mismo problema. Revista Mexicana de Urología. 74. 112-116. 10.1016/S2007-4085(15)30022-7.
2. Handel I, Barqawi A, Checa G, et al. Males with Down's syndrome and nonneurogenic neurogenic bladder. J Urol 2003;169:646-649.
3. Kim, Ga & Sin, Dal & Kim, Seung & Lee, Chang-Ho & Cho, Nam-Jun & Lee, Eun Young. (2019). End-stage renal disease in a Down syndrome patient caused by delayed diagnosis of nonneurogenic bladder: A case report. Medicine. 98. e15145. 10.1097/MD.00000000000015145.