

Reflujo vésico-ureteral bilateral secundario a vejiga neurogénica, en paciente pediátrico

Bilateral vesicoureteral reflux secondary to neurogenic bladder in a pediatric patient

Luis José Orbegoso Celis^{1,2,a,b} , Jean Pierre Villanueva De la Cruz^{3,c} 

¹ Departamento de Cirugía. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú.

² Unidad de Urología pediátrica. Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú.

³ Facultad de Medicina Humana. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú.

^a Docente

^b Urólogo pediatra

^c Alumno

Citar como:

Orbegoso LJ, Villanueva JP. Reflujo vésico-ureteral bilateral secundario a vejiga neurogénica, en paciente pediátrico. Rev Méd Hered. 2025; 36(3): 266-267. DOI: 10.20453/rmh.v36i3.6412

Recibido: 07/04/2025

Aceptado: 12/06/2025

Correspondencia:

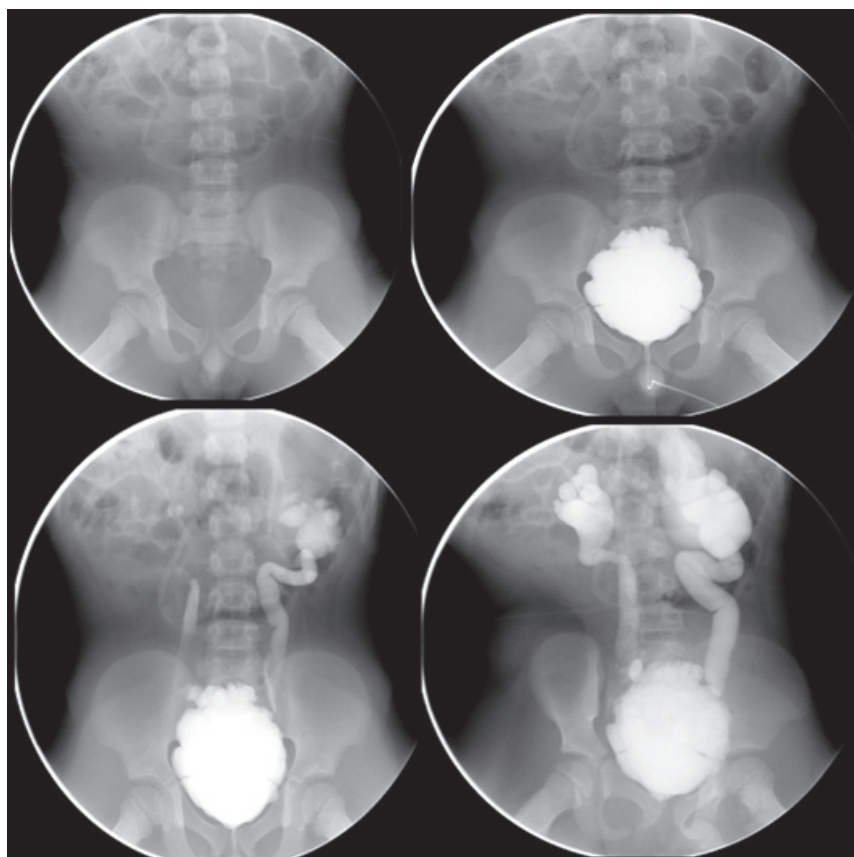
Luis José Orbegoso Celiz
✉ luis.orbegoso.c@upch.pe
Teléfono: 918 832 341



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Los autores

© Revista Médica Herediana



Varón de 8 años 10 meses de edad, con diagnóstico de vejiga neurogénica por mielomeningocele, enfermedad renal crónica terminal en diálisis peritoneal y con diuresis residual de un litro. Tenía el antecedente de vesicostomía a los 6 meses de edad por hidronefrosis severa bilateral e infecciones urinarias febriles. Se le realizó una cistografía retrógrada, en la que se evidenció vejiga de bordes lobulados con pseudodivertículos, capacidad de 180 ml y, además, presencia de reflujo vésico-ureteral (RVU) grado IV derecho y grado V izquierdo. La vejiga neurogénica, sumada a la disfunción vesical son factores de riesgo importantes para el RVU, las infecciones urinarias y el daño renal.

An 8-year, 10-month-old boy with neurogenic bladder due to myelomeningocele, end-stage chronic kidney disease on peritoneal dialysis, and residual diuresis of one liter had a vesicostomy at 6 months old for severe bilateral hydronephrosis and recurrent febrile urinary tract infections. Retrograde cystography showed a lobulated bladder with pseudodiverticula, a capacity of 180 ml, and vesicoureteral reflux (VUR) grade IV on the right and grade V on the left. Neurogenic bladder and bladder dysfunction are significant risk factors for VUR, urinary tract infections, and renal injury.