



05.33. ¿Podemos determinar la evolución de la hidronefrosis en función del grosor del parénquima renal?

RAQUEL FLORES RODRÍGUEZ¹, AGUSTÍN SERRANO DURBÁ¹, LUCÍA RODRÍGUEZ CARABALLO¹, ALBA POLO RODRIGO¹, CRISTINA BONASTRE TORRÓ¹, M^a ÁNGELES COONCA BAENAS¹.

1. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE, VALENCIA

Objetivos

Determinar la relación entre el grado de hidronefrosis, el grosor del parénquima renal, la función diferencial (DFR) y el tiempo de eliminación del radiofármaco para establecer un punto de corte en el grosor del parénquima como ayuda en el manejo de la hidronefrosis.

Material y método

Estudio observacional retrospectivo de pacientes con hidronefrosis seguidos en nuestro centro: 2000-2024. Se incluyeron 50 pacientes con hidronefrosis moderada-grave (grados III-IV) estudiados mediante ecografía con medición del grosor del parénquima, renograma diurético con determinación del tiempo de eliminación del radiofármaco y gammagrafía con cálculo de la DFR. Con dichos datos, se construyeron curvas ROC, estableciendo un punto de corte del grosor del parénquima capaz de predecir la evolución de la hidronefrosis.

Resultados

Se observó una asociación entre mayor grado de dilatación y menor grosor del parénquima, estableciéndose un punto de corte $< 3,9$ mm para el diagnóstico de dilatación grado IV ($p < 0.0001$). Asimismo, el análisis mediante curva ROC identificó un punto de corte de $< 3,55$ mm de grosor del parénquima capaz de identificar pacientes con $DFR \leq 40\%$ ($p < 0.001$). No fue posible, mediante este estudio, encontrar una relación estadísticamente significativa entre el grosor del parénquima y el tiempo de eliminación del radiofármaco ($p = 0.423$).

Conclusiones

Establecer un punto de corte en el grosor del parénquima que prediga una evolución clínica y de función renal favorable permite construir un algoritmo de utilidad en el manejo y seguimiento de los pacientes con hidronefrosis.