



A propósito de un caso clínico: Anhidramnios en riñones multiquísticos fetales

Vargas Rodríguez C, Aído Montes I, Palacio Vílchez C, Fidalgo Montes M, Moreno de las Heras M, Gómez-Coronado Vinuesa JA.

OBJETIVOS:

Exponer la relación entre disminución de cantidad de líquido amniótico y malformaciones renales fetales.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se presenta un caso clínico a propósito del cual se realiza revisión sistemática.

RESULTADOS:

Se trata de mujer de 35 años, gestante de 20 semanas, que acude a Urgencias refiriendo dolor abdominal, objetivándose **anhidramnios** como hallazgo incidental. Tras descartar rotura prematura de membranas, se realiza estudio morfológico detallado objetivándose **riñones** aumentados de tamaño de aspecto **poliquístico** (figura 1-3) y ausencia

de repleción vesical. Ante sospecha de **malformación renal** como origen, se realiza prueba invasiva (biopsia corial) solicitando estudio genético (incluido estudio de secuenciación masiva del exoma humano en relación a poliquistosis renal) con resultado negativo.

El oligohidramnios presenta tasa de mortalidad perinatal de 133/1000, cuyo pronóstico se ve condicionado especialmente por riesgo de **hipoplasia pulmonar**, mayor cuanto más precoz y severa sea la ausencia de líquido amniótico. Dentro de posibles etiologías, la reducción en producción del mismo de forma secundaria a malformaciones del tracto urinario constituye hasta 15% de los casos.

El caso clínico plantea diagnóstico diferencial entre riñón displásico multiquístico y poliquistosis renal autosómica recesiva, siendo más sugestivo de la primera entidad, de forma bilateral.

CONCLUSIONES:

Dada su gravedad y complejidad, es imprescindible realizar diagnóstico precoz así como asesorar adecuadamente a pacientes sobre **pronóstico perinatal**, especialmente dado riesgo de hipoplasia pulmonar asociado al anhidramnios derivado de la malformación fetal.

BIBLIOGRAFÍA:

Galindo Izquierdo A. *Ecografía obstétrica*. Madrid, 2020, Marbán

Ozcan T. *Prenatal sonographic diagnosis of cystic kidney disease*. UpToDate Jan 2024.

