

# Revista Cubana de Urología

UROLOGÍA PEDIÁTRICA

## Reflujo vesicoureteral. Factores pronósticos de su resolución después del tratamiento endoscópico

**Autores:** Yalaisy Rodríguez Gómez; Amarilis Mercantete Martínez; Emilio Cordiés Jackson.

Hospital Pediátrico Centro Habana. La Habana, Cuba.

**Correo:** [yulaisyrdguez@infomed.sld.cu](mailto:yulaisyrdguez@infomed.sld.cu)

### RESUMEN

**Introducción:** El tratamiento endoscópico del reflujo vesicoureteral (RVU) se ha convertido en la terapia de elección de esta enfermedad cuando existe fracaso en el manejo médico del mismo. **Objetivo:** Determinar factores pronósticos que inciden en la resolución del reflujo vesicoureteral mediante la inyección endoscópica de Vantris. **Material y Método:** Se estudiaron 72 unidades renales refluyentes, que recibieron tratamiento endoscópico con Vantrisen el servicio de Urología del Hospital Pediátrico de Centro Habana, en el periodo comprendido desde enero de 2013 hasta enero 2016. Se realizó un análisis univariado inicial para determinar cuáles variables presentaban asociación al fallo del proceder endoscópico, para lo cual se realizó la prueba de Fisher. Las variables con significación estadística identificadas como las de mayor pronóstico para inducir el fallo del tratamiento endoscópico fueron sometidas a un análisis multivariado mediante un modelo de regresión logística. **Resultados:** De las unidades renales estudiadas el 87,5 % quedaron libres de su enfermedad. De ellos los que más baja tasa de resolución tuvieron fueron el reflujo grado V (55,5 %), el daño renal (75 %), la hidronefrosis (76,9 %) y las infecciones previas (76,9 %), estas variables presentaron asociación estadística significativa con el fallo del proceder en el análisis univariado. En el análisis multivariado final la variable con mayor pronóstico para inducir el fallo fue el RVU grado V ( $B = -2,527$  y  $p = 0,04$ ). **Conclusiones:** El RVU grado V es el factor de mayor pronóstico para la no resolución endoscópica del RVU en pacientes pediátricos.

**Palabras clave:** reflujo vesicoureteral; tratamiento, endoscopia.