

Protocolo de manejo de RN con dilatación del tracto urinario. (DTU)

Pesquisa de feto con dilatación del tracto urinario mayor o igual a 7 mm

Procedimiento	
Pesquisa de feto con dilatación del tracto urinario mayor o igual a 7 mm	Matrona revisa ficha RN parto, y anota fecha de examen, destacando milímetros DTU, bilateralidad, y otros hallazgos como dilatación de cálices renales, alteraciones del parénquima renal, alteraciones del uréter o de la vejiga, presencia de oligoamnios.
Solicitud de ecografía renal	Pediatra solicita eco renal idealmente después de las 48 horas y antes del alta a todas las DTU que cumplan el siguiente criterio: Mayor de 10 mm.
Manejo neonatal en puericultura	Ver tabla de manejo.

Plan de manejo según resultado de ecografía renal.

7- 9 mm sin otras alteraciones	Ecografía renal ambulatoria a los 7 días. Control con urológico según hallazgo.
< 15 mm sin otras alteraciones en la ecografía renal.	Alta sin ATB profilácticos. Repetir ecografía a los 2 meses. Control con urología a los 2 meses ambulatoria.
> 15 mm con o sin dilatación de cálices o del uréter solamente, sin otros hallazgos	Alta con ATB profilácticos 20 mg/kg/día de cefadroxilo. Control con urología ambulatoria al mes de vida. Repetir eco renal al mes de vida. Realizar Creatinina y BUN con SMA o TSH y PKU antes del alta.
➤ 15 mm con dilatación de cálices, uréter, anormalidades del parénquima y de la vejiga, duplicación renal o ureterocele, además de bilateralidad	Alta con ATB profilácticos. Control con urología antes del alta. Realizar ureterocistografía (previa toma de urocultivo por sondeo). Realizar Creatinina y BUN con SMA o TSH y PKU antes del alta. Planificar plan de seguimiento por urología.

Excepciones al protocolo a realizar lo antes posible ecografía renal, si se sospecha valvas uretrales posteriores prenatales o si hay oligoanuria del RN:

Vejiga trabeculada engrosada, dilatación del uréter bilateral, uretra dilatada u oligoamnios.