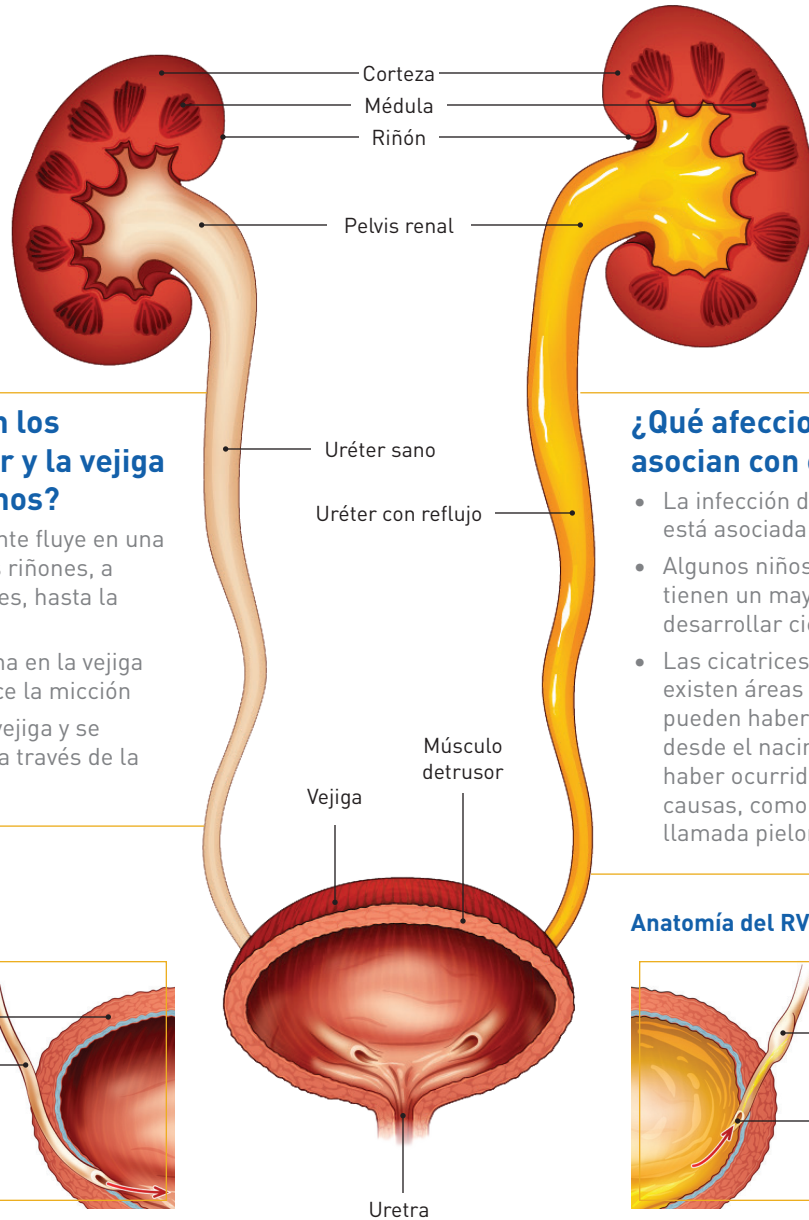


Explicación del reflujo vesicoureteral (RVU)

¿Qué es el RVU?

El RVU ocurre cuando la abertura del uréter ubicada en la unión del uréter y la vejiga no se cierra correctamente. Esto hace que la orina regrese (reflujo) desde la vejiga a los uréteres y finalmente a los riñones.



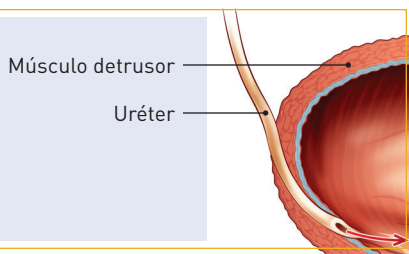
¿Cómo funcionan los riñones, el uréter y la vejiga cuando están sanos?

- La orina normalmente fluye en una dirección: desde los riñones, a través de los uréteres, hasta la vejiga
- La orina se almacena en la vejiga hasta que se produce la micción
- La orina sale de la vejiga y se expulsa del cuerpo a través de la uretra

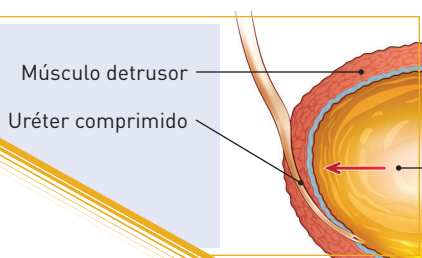
¿Qué afecciones se asocian con el RVU?

- La infección del tracto urinario (ITU) está asociada con el RVU
- Algunos niños con RVU e ITU febril tienen un mayor riesgo de desarrollar cicatrices renales
- Las cicatrices renales sugieren que existen áreas con daño renal, que pueden haber estado presentes desde el nacimiento, o pueden haber ocurrido debido a otras causas, como una infección renal llamada pielonefritis

Vejiga sana (vacía)

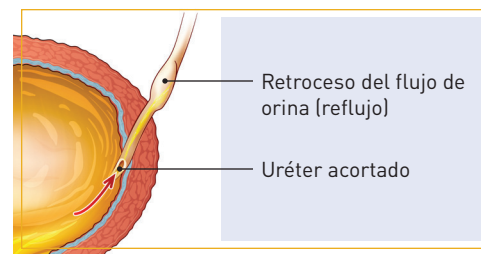


Vejiga sana (con orina)

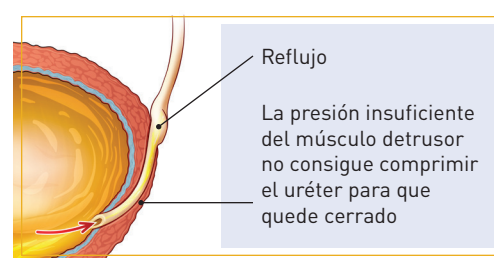


La presión de una vejiga llena hace que la abertura del uréter quede comprimida como una pajilla

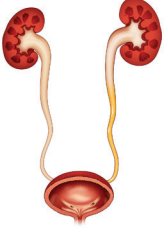
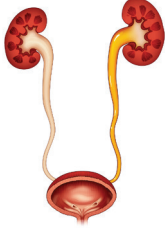

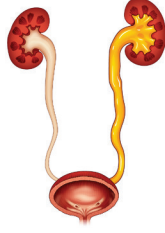
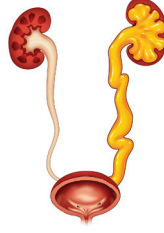
Anatomía del RVU (con orina)



Anatomía del RVU (con orina)



Grados del RVU

Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4	Grado 5
 <p>Es la forma más leve del RVU. La orina entra en el uréter pero no asciende hasta el riñón. Los uréteres presentan un tamaño normal.</p>	 <p>La orina asciende por el uréter y entra en la parte del riñón donde se acumula antes de que drene al uréter (pelvis renal). Los uréteres y la pelvis renal presentan un tamaño normal.</p>	 <p>Similar al grado 2, excepto que los uréteres o la pelvis renal no presentan un tamaño o una forma normal.</p>	 <p>Similar al grado 3, pero el uréter está muy dilatado.</p>	 <p>La forma más grave de RVU. Similar al grado 4, pero el uréter también está torcido y curvado. La pelvis renal también está dilatada y ya se observa una pérdida de su morfología normal.</p>

¿Qué es Deflux®?

Deflux es un gel compuesto por dos azúcares naturales, ácido hialurónico y dextranómero, y que está indicado para el tratamiento del RVU. Un urólogo pediátrico inyecta Deflux en la abertura del uréter (donde el uréter se une a la vejiga) o alrededor de ella. Deflux se ha usado de manera segura y efectiva durante más de 20 años, y muestra tasas de éxito de hasta el 93 % después de un tratamiento.¹

¿El RVU se resuelve por sí solo?

Probabilidad porcentual de resolución del reflujo al cabo de un número específico de años (intervalo de confianza del 95 %)^{2*}

CATEGORÍA DE RIESGO	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS
edad expresada en meses; número de pacientes en el que se basan las estimaciones					
Grado 1[†] N=15	39,3 (24,6-51,1)	63,1 (43,2-76,1)	77,6 (57,2-88,3)	86,4 (67,7-94,3)	91,8 (75,7-97,2)
Grado 2[†] N=250	28 (24,1-31,7)	48,1 (42,3-53,4)	62,7 (56,2-68,1)	73,1 (66,8-78,2)	80,6 (74,8- 85,1)
Grado 3, unilateral, edad 0-24 N=27	21,4 (10,8-30,8)	38,2 (20,4-52,1)	51,5 (29-66,8)	61,9 (36,6-77,1)	70 (43,5-84,1)
Grado 3, unilateral, edad 25-60 N=27	13,4 (4,6-21,4)	25 (8,9-38,3)	35,1 (13,1-51,5)	43,8 (17,1-61,9)	51,3 (20,9-70,1)
Grado 3, unilateral, edad 61-120 N=15	10,8 (3,5-17,5)	20,5 (6,9-32)	29,1 (10,2-43,9)	36,7 (13,4-53,8)	43,6 (16,5-61,9)
Grado 3, bilateral, edad 0-24 N=62	12,7 (7-18,1)	23,8 (13,5-32,9)	33,5 (19,5-45)	41,9 (25,1-55)	49,3 (30,3-63,1)
Grado 3, bilateral, edad 25-60 N=53	7 (3,1-10,8)	13,5 (6,1-20,4)	19,6 (9-28,9)	25,2 (11,8-36,6)	30,5 (14,6-43,4)
Grado 3, bilateral, edad 61-120 N=14	2,6 (0,7-4,5)	5,2 (1,4-8,8)	7,7 (2,1-13)	10,1 (2,8-16,9)	12,5 (3,5-20,7)
Grado 4, unilateral[‡] N=28	16,1 (8,5-23,1)	29,7 (16,4-40,8)	41 (23,5-54,5)	50,5 (30-65)	58,5 (36-73,1)
Grado 4, bilateral[‡] N=96	4,5 (1-7,9)	6,4 (2-15,1)	7,8 (3-21,8)	8,9 (4-28)	9,9 (4,9-33,7)

* La tasa anual de resolución del reflujo permanece constante para cada grupo

† No se muestran diferencias por edad o lateralidad (unilateral/bilateral); por lo tanto, estas categorías se combinaron

‡ Las estimaciones solo se aplican al momento del diagnóstico y no son específicas a la edad.

Información importante sobre Deflux

Deflux® está indicado en la Unión Europea para el tratamiento del RVU. Los niños con ciertas afecciones médicas no deben ser tratados con Deflux®: riñón o riñones no funcionales, divertículo de Hutch, ureteroceles, disfunción miccional activa o infección continua del tracto urinario. Consulte estas afecciones con su proveedor de atención médica. El procedimiento conlleva un riesgo reducido de infección y sangrado. Pueden presentarse otros efectos adversos. Entre ellos bloqueos infrecuentes de, por ejemplo, los uréteres, que pueden dañar los riñones si no se tratan. Consulte estos efectos adversos con su proveedor de atención médica.

Palette Life Sciences Departamento de Información Médica

correo electrónico: palettemc@dlss.com

Visite Deflux.com para más información

Referencias

1. Kalisvaart JF, Scherz HC, Cuda S, Kaye JD, Kirsch AJ. Intermediate to long-term follow-up indicates low risk of recurrence after Double HIT endoscopic treatment for primary vesicoureteral reflux. *J Pediatr Urol.* 2012;9(4):359-365.
2. Elder JS, Peters CA, Arant BS, et al. AUA pediatric vesicoureteral reflux clinical guidelines panel: The management of primary vesicoureteral reflux in children. *American Urological Association Education and Research, Inc.* 1997.



Deflux® es una marca registrada.
© 2020 Palette Life Sciences, Inc.
Todos los derechos reservados.