



Publicado en Internet:
26-mayo-2025

Belén González de Prádena:
belen_go02@hotmail.com

Comunicación. Nefrología

Riñón único funcionante en Pediatría

Belén González de Prádena

Hospital Universitario Torrecárdenas. Almería. España.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El riñón único funcionante (RUF) es una condición en la que un riñón realiza la función de ambos, pudiendo desarrollar alteración funcional a largo plazo. La población pediátrica con RUF es especialmente sensible, sobre todo con etiología congénita por daño irreversible del riñón remanente.

El objetivo es revisar la etiopatogenia y manejo del RUF. Los objetivos específicos son establecer pautas de seguimiento desde la infancia a largo plazo, conocer factores de riesgo y modificables de la enfermedad, y difundir ideas clave de esta patología.

MÉTODOS

Se revisó la literatura científica publicada relacionada con pacientes pediátricos con RUF seleccionando las bases de datos PubMed y Web-of-Science, empleando palabras clave “solitary”, “kidney” y “pediatric” y operador booleano AND. Los mejores resultados se obtuvieron de la combinación: ((solitary)AND(kidney))AND(pediatric) con 693 artículos. Según criterios de inclusión/exclusión se seleccionaron artículos publicados 2015-2023, acceso libre (N = 162), recogiendo metaanálisis, revisiones o revisiones sistemáticas que describen etiopatogenia, clasificación, complicaciones y recomendaciones de manejo en edad pediátrica (N = 26).

Para su elaboración, se siguieron la declaración PRISMA y normativa PICO, para el estudio de niños con RUF, evaluar etiopatogenia, clasificación, pruebas diagnósticas, función renal, factores modificables de evolución, complicaciones y manejo del seguimiento, tratamiento (medicación protectora renal, hábitos nutricionales, estilo de vida y actividades deportivas) y recomendaciones según estratificación.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos de Web-of-Science y Pubmed (N = 26) se descargaron en formato xls y procesaron con software Microsoft-Excel y Zotero, respectivamente. Los

registros duplicados (N = 7) se eliminaron (N = 19). Tras lectura del título y resumen, se seleccionaron, según criterios de inclusión/exclusión, aquellos de mayor interés para el trabajo (N = 10). Se añadieron otros estudios de búsqueda manual (N = 9), quedando 19 artículos. Finalmente, se incluyeron 14 artículos, ya que 5 seleccionados por idoneidad se desestimaron por información repetida.

CONCLUSIONES

- La presencia de RUF no es una condición benigna per se. La hiperfiltración compensadora se asocia con mayor incidencia de daño renal.
- La hipertensión, albuminuria y reducción leve del filtrado glomerular suponen riesgo a largo plazo, precisando *screening* de daño renal de por vida cualquier individuo con RUF.
- De acuerdo con la bibliografía, la mayoría de los estudios son cohortes retrospectivas por nefrólogos pediátricos, siendo necesarios estudios longitudinales, cohortes de gran tamaño, prospectivos, preferiblemente pacientes pediátricos, pero también adultos, considerando otros especialistas. Además, es necesaria mayor investigación de la fisiopatología de hiperfiltración, normogramas específicos del crecimiento de tamaño renal medido con ecografía para pacientes con RUF, validación de modelos de estratificación de riesgo aplicables en etapas precoces para adecuar seguimiento y estudio de funcionalidad renal por riesgo de hiperfiltración dicha estratificación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

RUF: riñón único funcionante.

Cómo citar este artículo: González de Prádena B. Riñón único funcionante en Pediatría. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2025;(34):e211.