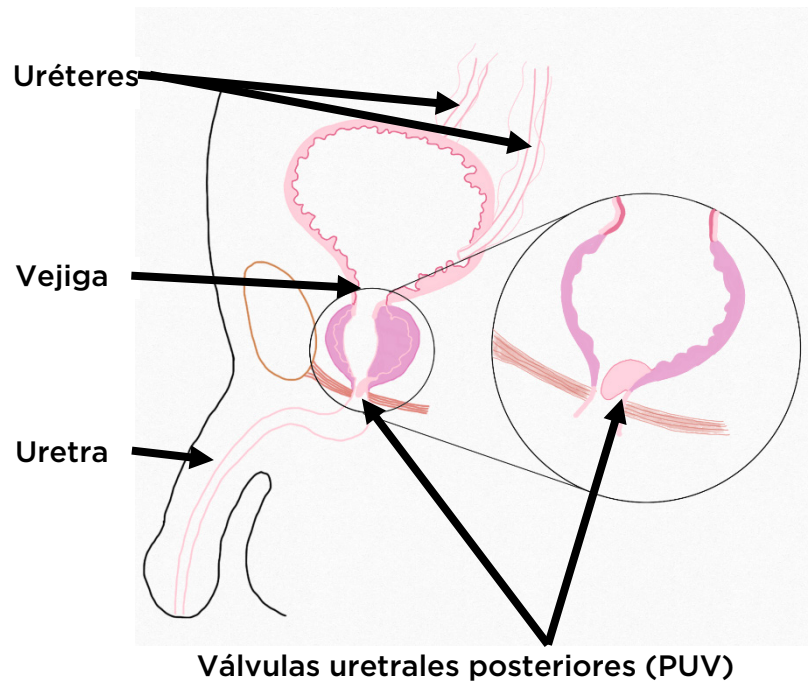


# Válvulas uretrales posteriores

Este folleto explica el diagnóstico, síntomas, tratamiento y los cuidados en el hogar para una válvula uretral posterior (PUV en inglés).

## ¿Qué es PUV?

- La uretra es el conducto por donde sale la orina. Una válvula uretral posterior (PUV) es un pequeño tejido en la uretra de los bebés que nacen con pene. Este tejido (válvula) bloquea parcial o completamente el flujo de orina en la vejiga del feto. Se forma en las primeras semanas del embarazo.
- Puede dilatar las vías urinarias (hidronefrosis) y dañar el sistema urinario (riñones, uréteres y vejiga).
- Los niños con PUV necesitarán atención de por vida.



## ¿Cómo se diagnostica la PUV?

Por lo general, PUV se diagnostica antes del nacimiento:

- Un ultrasonido de la vejiga y los riñones del feto detecta hidronefrosis en uno o ambos riñones.
- Si hay menos líquido amniótico en el útero. Después de las 18 semanas de embarazo, el líquido amniótico es casi todo orina del bebé. Si la vejiga produce menos orina (por una obstrucción parcial o completa), habrá menos líquido amniótico de lo normal.

1 de 3

### Más información

- Urología 206-987-2509
- Consulte con el proveedor de atención médica
- [seattlechildrens.org/patient-education](http://seattlechildrens.org/patient-education)

### Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital solicítelo al personal de enfermería.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Dígale al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.



**Seattle Children's**  
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

A veces, diagnosticamos PUV después del nacimiento por medio de estudios.

- Un estudio llamado cistouretrografía miccional (VCUG en inglés) toma imágenes con rayos X de la vejiga y la uretra usando un tinte llamado contraste.
- Un ultrasonido evalúa la salud y posible dilatación de la vejiga y los riñones.
- Los análisis de sangre ayudan a determinar el funcionamiento de los riñones.

---

### ¿Cuáles son los signos y síntomas de PUV?

Antes del nacimiento:

- Los riñones pueden estar dilatados o más anchos y la vejiga agrandada.
- Puede haber menos líquido amniótico de lo normal.

Después del nacimiento, el bebé puede presentar algunos o todos los siguientes síntomas:

- Infecciones frecuentes de las vías urinarias (*UTI* en inglés)
- Dificultad o dolor al orinar o chorro de orina es débil
- Crecimiento y desarrollo muy lento
- Presión arterial alta
- Dificultad para aprender a usar el baño
- Moja la cama (enuresis) aunque aprendió a usar al baño (después de los 7 años)

---

### ¿Cómo se trata PUV?

- Con un equipo multidisciplinario brindamos atención médica especializada a los niños con PUV y otros problemas relacionados con una obstrucción en la vejiga.
- Después del nacimiento es importante drenar la vejiga y reducir la presión en los riñones del recién nacido. El cirujano extirpará ese pequeño tejido (válvula) para que la orina drene. La cirugía se llama ablación valvular. Se coloca una sonda para que la vejiga drene libremente. En la cirugía se usa una pequeña cámara llamada cistoscopio. Más información en nuestro folleto "Cistoscopia: cuidados después del procedimiento". [seattlechildrens.org/pdf/PE016S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE016S.pdf)
- La cistostomía es una cirugía en la que crea una abertura de la vejiga al exterior en el vientre (abdomen), justo debajo del ombligo. La orina dreña por la abertura si no sale de la vejiga de manera normal. Más información en nuestro folleto "Cistostomía, cuidados posoperatorios". [seattlechildrens.org/pdf/PE4098S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE4098S.pdf)
- A veces, puede ser necesaria una cirugía llamada urostomía, en la que se desconectan los uréteres de la vejiga para conectarlos a la pared abdominal. La orina dreña libremente desde el riñón por una pequeña abertura en la parte inferior del abdomen hacia una bolsa externa.
- Como rutina, también recomendamos una cirugía para extirpar el prepucio (circuncisión).

### ¿Qué cuidados serán necesarios para mi bebé?

Los niños con PUV necesitan atención especializada de por vida.

La manera en que el PUV afecte a su hijo dependerá de cuándo se diagnostica y el efecto en la salud de la vejiga y los riñones. Su hijo puede tener algunos o todos estos problemas médicos:

- Exceso de orina en los riñones que causa dilatación (hidronefrosis)
- Problemas respiratorios relacionados con pulmones inmaduros
- La orina se regresa de la vejiga hacia los riñones (reflujo vesicoureteral)
- Pérdida de la función renal
- Infecciones de las vías urinarias (*UTI* en inglés)
- Deshidratación y sed excesiva relacionadas con la incapacidad de los riñones para producir (concentrar) orina normalmente
- Disfunción de la vejiga. Algunos niños aprenderán a usar sondas urinarias para poder vaciar completamente la vejiga.

### ¿Cuándo llamo?



Si tiene preguntas o nota alguna de las cosas de la lista de abajo, llame de lunes a viernes a Urología al 206-987-2509. Si tiene preguntas que no son urgentes puede enviar un mensaje por MyChart.

Para problemas urgentes de noche, fin de semana y días festivos llame al 206-987-2000 y pida que le comuniquen con el urólogo de guardia si nota:

- Fiebre de 101.5° F (38.6° C) o más durante más de 24 horas
- Sangre en la orina (rosada o roja)
- Dolor que no se alivia con el medicamento recetado
- No orina por 8 horas después de la cirugía
- Vomita 4 veces o más en 12 horas

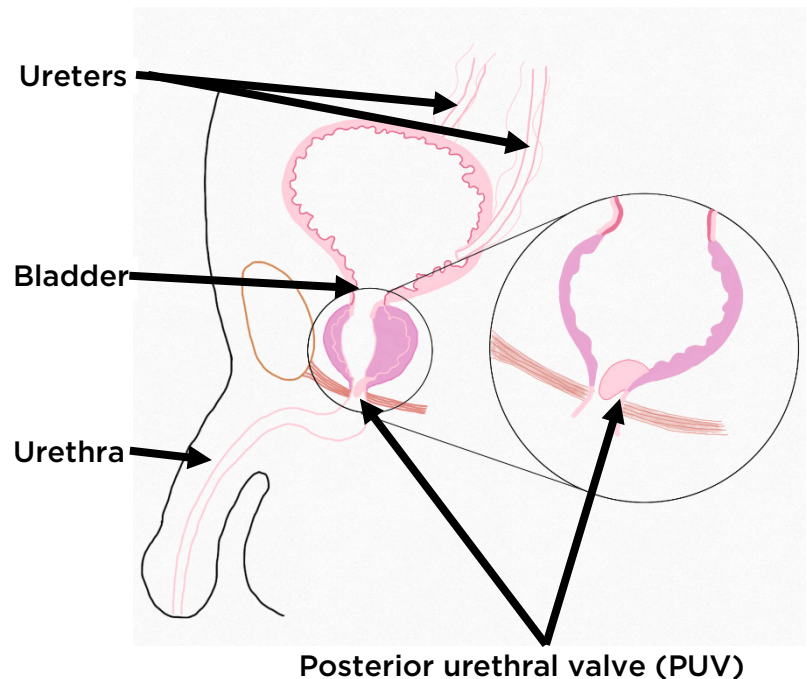


# Posterior Urethral Valves (PUV)

This handout explains diagnosis, symptoms, treatment, and care at home for a posterior urethral valve (PUV).

## What is a PUV?

- Posterior means back and the urethra is the tube where pee (urine) comes out. A PUV is a small piece of tissue in the urethra of children born with a penis. The piece of tissue (valve) partially or completely blocks the flow of urine from an unborn child's (fetus's) bladder. It develops in the early weeks of pregnancy.
- This can cause the urinary tract to become dilated (hydronephrosis) and can cause damage to the urinary tract (kidneys, ureters and bladder).
- Children with PUV will need lifelong care.



## How is PUV diagnosed?

Usually, we diagnose PUV before your baby is born, if your baby has:

- A kidney bladder ultrasound of your developing baby (fetus) finds hydronephrosis in 1 or both kidneys.
- There is less amniotic fluid in the womb. After 18 weeks of pregnancy, amniotic fluid is mostly your baby's urine. If there is less urine draining from your baby's bladder (due to partial or complete urine flow obstruction), the amniotic fluid level will be less than normal.

1 of 3

### To Learn More

- Urology  
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- [seattlechildrens.org/patient-education](https://seattlechildrens.org/patient-education)

### Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.



**Seattle Children's**  
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

Sometimes we diagnose PUV after your child is born using several tests.

- We use a test called a voiding cystourethrogram (VCUG). It takes x-ray pictures of the bladder and urethra using a dye called contrast.
- A kidney bladder ultrasound assesses the health and dilation of the kidneys and bladder.
- Blood tests helps us know how well your child's kidneys are working.

---

### What are the signs and symptoms of PUV?

Before your baby is born:

- They may have dilated or wide kidney(s) and a large bladder.
- There may be lower than expected levels of amniotic fluid.

After birth, your child may have some or all of the following;

- Repeated urinary tract infections (UTIs)
- Difficulty peeing, pain while peeing or a weak pee stream
- Poor growth and slow development
- High blood pressure
- Difficulty toilet training
- Bedwetting accidents past the usual age of toilet training (after 7 years old)

---

### How do we treat PUV?

- Our multidisciplinary clinic provides expert care for all children with PUV and other related bladder outlet obstruction problems.
- After your baby is born, it is important to drain the bladder and reduce pressure on the newborn kidneys. The surgeon will remove the small piece of tissue (valve), so the urine can drain from the bladder. The surgery is called valve ablation. We place a urinary catheter to allow the bladder to drain freely. Valve ablation surgery involves a small camera called cystoscope. For more information, read our handout "Cystoscopy: Care After Procedure."  
[seattlechildrens.org/pdf/PE016.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE016.pdf)
- A vesicostomy (vess-i-COSS-tom-ee) surgery makes an opening from the bladder to the outside of your child's body. This opening is in the belly (abdomen), just below the belly button (navel). It allows pee (urine) to drain if it doesn't leave the bladder normally. For more information, read our handout, "Vesicostomy."  
[seattlechildrens.org/pdf/PE4098.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE4098.pdf)
- Less commonly, we may need to perform a surgery called ureterostomy. The surgeon disconnects the ureter(s) from the bladder and connects it to the abdomen wall. The urine then drains freely out of the kidney through a small opening on your child's lower belly (torso). The urine then drains into an external bag.
- As a routine step, we also recommend your baby have a surgery that removes the foreskin (circumcision).

### How do I care for my child with PUV?

Children with PUV need lifelong specialized care.

How PUV affects your child depends on when the PUV was diagnosed and how much impact the PUV had on the health of your child's bladder and kidney(s). Your child with PUV may experience some or all of the following medical issues:

- Excess urine in the kidney(s) that causes dilate (hydronephrosis)
- Breathing problems related to immature lungs
- Backward flow of urine from the bladder into the kidneys (vesicoureteral reflux)
- Loss of kidney function
- Urinary tract infections (UTIs)
- Dehydration and excessive thirst related to the kidneys inability to make (concentrate) normal urine
- Bladder dysfunction. Some children will learn how to use urinary catheters to help them to completely empty their bladder.

### When do I call?



Monday to Friday, call the Urology Clinic at 206-987-2509 for questions or any of the concerns listed below. Send MyChart messages for non-urgent questions.

Nights, weekends and holidays, call 206-987-2000 and ask for the urology resident on call for urgent concerns from the following list:

- Fever higher than 101.5° F (38.6° C) for more than 24 hours
- Blood in pee (it appears pink or red)
- Your child has pain that can't be controlled by the medicine prescribed
- Cannot pee for a span of 8 hours after surgery
- Vomiting 4 or more times in 12 hours