

APRESENTAÇÃO ORAL - UROLOGIA PEDIÁTRICA – PEDIATRIC UROLOGY

**ESTENOSE DA JUNÇÃO URETEROPIÉLICA E CISTO PARAPIÉLICO: UM  
CASO DE REMISSÃO ESPONTÂNEA**

*Raniery Augusto Dos Santos Beserra Nogueira  
(ranieryaugustomed@gmail.com)*

*Thayonara Irineu Da Costa (thayonara\_irineu@hotmail.com)*

*Francisco Das Chagas Diassis Jácome Valentim  
(franciscovalentim515@gmail.com)*

*João Vítor De Oliveira Tavares Saraiva (jvots20@gmail.com)*

*Thailane Irineu De Moraes Rodovalho (thailane.irineu@yahoo.com.br)*

Introdução: a Estenose da Junção Ureteropielica (EJUP) é a principal malformação piélica congênita, caracterizando-se por redução do lúmen ureteral proximal, podendo ter causas extrínsecas ou intrínsecas, resultando em ectasia ou estase do fluxo urinário, hidronefrose, podendo evoluir com prejuízo progressivo da função renal. O exame de primeira escolha para diagnóstico de EJUP é a ultrassonografia (USG), permitindo-se visualizar hidronefrose ainda no período antenatal e dar fácil seguimento ambulatorial ao paciente, devendo-se ainda avaliar fatores obstrutivos por meio de cintilografia renal, tomografia ou ressonância.

Caso: Paciente MFMA, 02 anos, sexo feminino, nascida de parto cesariano a termo, sem complicações na gestação, pré e pós-parto, com visualização de dilatação pielocalicial bilateral em USG de rotina pré-natal. Referenciada do serviço clínico para seguimento, assintomática, traz USG de rins e vias urinárias com hidronefrose grau II bilateral, cintilografia DTPA e uretrocistografia miccional sem alterações. Paciente deu seguimento à rotina da EJUP com USG e cintilografia periódicos com achados sugerindo redução tubular e padrão obstrutivo à direita, mantendo-se grau II de hidronefrose. Após 02 anos, nova USG de rins e vias urinárias sugeriu cisto parapiélico associado a hidronefrose grau III, confirmando-se em urotomografia, com cintilografia mostrando redução da função renal relativa à direita (44%). Programou-se pieloplastia e, após 08 semanas, repetiu-se USG de rins e vias urinárias, mostrando regressão espontânea de lesão cística e redução da hidronefrose (grau II à direita, grau I à esquerda). Atualmente, paciente, 05 anos, assintomática, está em seguimento ambulatorial para vigilância renal por exames de imagem e laboratoriais.

Conclusão: Fazem-se relevantes os fatos pela escassez de registro científico de casos de regressão espontânea de EJUP e Cisto Parapiélico em crianças em fase pré-escolar. Não se difundiram casos semelhantes a este em literatura ou meio acadêmico.

Palavras-chave: malformação geniturinária; obstrução ureteral; pelve renal; hidronefrose; remissão espontânea;.