

## Letter to the Editor

Given the academic spirit of *Colombia Médica*, let us make some comments on the article «*Unilateral renal agenesis: case review of ambulatory pediatric nephrology clinics in Cali*, by Dr. Consuelo Restrepo de Rovetto *et al.*<sup>1</sup>

As for the assertion «*There are no national or local statistics in Colombia to know the frequency, clinical aspects and complications of this anomaly*» even when it is true that in our country there is little information on the epidemiological behavior of this type of pathology, we have found in the literature two articles: one published by Zarante *et al.* in *Biomédica* in 2010 (published online since 01.09.09), which mentions a prevalence of unilateral renal agenesis of 0.94 per 10,000, in the evaluation of 52,744 births in four Colombian cities<sup>2</sup>. Another article published by García *et al.*<sup>3</sup> in the same journal in 2003, reported a prevalence of unilateral agenesis or kidney dysplasia of 1.76 per 10,000 births in the evaluation of 5686 births in Bogotá.

Additionally, in the results section «*Single kidney associated to other pathologies was found in 46.5% cases: occult spina bifida and congenital scoliosis, three cases; anorectal malformations, 3 cases; chromosome syndromes, 2 cases; Klippel-Feil syndrome, two cases; cryptorchidie, 1 case; tricuspid insufficiency, 1 case; pre-auricular appendix in 1 case, and a case of morbid obesity. No patient with myeloid-Vater sequence or meningocele was found*», which states that no patients were found with a diagnosis of Vater sequence. We would like to clarify that the term Vater sequence is currently not appropriate and it has been replaced by the term VACTERL association from the acronym vertebral defects, anal atresia, cardiac defects, tracheo-esophageal fistula, renal malformations, and limb defects<sup>4</sup>. The term association refers to «the occurrence of multiple idiopathic congenital malformations during blastogenesis»<sup>5</sup>. Given this definition,

and knowing that there are no minimum criteria for a diagnosis of VACTERL association<sup>6</sup>, we consider that the study presented four patients suspected of such association: patient 3, presented hemivertebrae; patients 18, 40, and 41 with anorectal malformation, requiring additional studies, including evaluation by a geneticist for a complete syndromic characterization that may impact on management and patient counseling.

## REFERENCES

1. Restrepo C, Urcuqui LA, Valencia M, de Castaño I, Martínez AM. Unilateral renal agenesis: case review of ambulatory pediatric nephrology clinics in Cali. *Colomb Med.* 2010; 41: 52-9.
2. Zarante I, Franco L, López C, Fernández N. Frecuencia de malformaciones congénitas: evaluación y pronóstico de 52.744 nacimientos en tres ciudades colombianas. *Biomedica.* 2010; 30: 65-71.
3. García H, Salguero GA, Moreno J, Arteaga CR, Giraldo A. Frecuencia de anomalías congénitas en el Instituto Materno Infantil de Bogotá. *Biomedica.* 2003; 23: 161-72.
4. Shaw-Smith C. Oesophageal atresia, tracheo-oesophageal fistula, and the VACTERL association: review of genetics and epidemiology. *J Med Genet.* 2006; 43: 545-54.
5. Opitz JM. Blastogenesis and the «primary field» in human development. *Birth Defects Orig Artic Ser.* 1993; 29: 3-37.
6. Hall BD. VATER Association. En: Cassidy SB, Allanson JE. *Management of genetic syndromes.* 2nd ed. New Jersey: Wiley-Liss; 2005; p. 607-13.

Paula M. Hurtado, MD  
Auxiliar Professor, Faculty of Health,  
Universidad del Valle  
Professor, Faculty of Health Sciences,  
Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia  
e-mail: paulamhv@gmail.com

Harry M. Pachajoa, MD  
Assistant Professor, Faculty of Health,  
Universidad del Valle, Cali, Colombia  
e-mail: harrympl@yahoo.com

Señor Editor:

En respuesta a la carta enviada al editor referente a la publicación «Unilateral renal agenesis: case review of ambulatory pediatric nephrology clinics in Cali»<sup>1</sup> es motivo de alegría el interés que generó el artículo.

Respecto a la información sobre datos epidemiológicos en Colombia se agradecen mucho las referencias enviadas. La búsqueda bibliográfica se concentró en agenesia renal unilateral y no desde la perspectiva de malformaciones congénitas. Por este motivo se explica el no haber encontrado la cita del 2003 de García *et al.*<sup>2</sup> en el Instituto Materno Infantil de Bogotá donde comunican una tasa de 1.76 por 10,000 nacimientos de «ausencia, agenesia o displasia unilateral de riñón».

Acerca de la referencia de Zarante *et al.*<sup>3</sup> del 2010, el trabajo que se discute se envió a *Colombia Médica* en el 2008 y esta comunicación aún no se conocía cuando se hizo la búsqueda. En esa serie la tasa de agenesia renal unilateral es de 0.94 por 10,000 nacidos vivos. Esta información es muy valiosa y permite tener datos propios que le dan aun mayor peso a la necesidad de un protocolo de seguimiento en estos pacientes.

Al comparar estos datos colombianos con lo que se conoce en la literatura por otras series, la prevalencia de estos hallazgos en Colombia es más baja que lo visto en series internacionales, donde se dan datos variables desde 1/511 nacimientos si se usa el ultrasonido en los bebés que acaban de nacer para descubrir la agenesia renal unilateral o de 1/2900 nacimientos si son estudios retrospectivos<sup>4</sup>.

Como es obvio, se agradece la corrección del término secuencia por asociación VACTERL de acuerdo con las nuevas publicaciones; este fue un estudio retrospectivo con base en revisión de historias clínicas y esa asociación no se había informado así en la historia clínica.

Es por completo válido el comentario que estos niños necesitan una apreciación multidisciplinaria donde se debe incluir la valoración por genética que permita definir mucho mejor sus malformaciones, resolver si tienen un síndrome y permitir una asesoría genética adecuada. Para futuros estudios prospectivos se procurará tener en cuenta la participación de un genetista.

*Consuelo Restrepo de Rovetto, MD  
Profesora Titular, Departamento de Pediatría  
Facultad de Salud, Universidad del Valle  
Cali, Colombia*

## REFERENCIAS

1. Restrepo C, Urcuqui LA, Valencia M, de Castaño I, Martínez AM. Unilateral renal agenesis: case review of ambulatory pediatric nephrology clinics in Cali. *ColombMed.* 2010; 41: 52-9.
2. García H, Salguero GA, Moreno J, Arteaga CR, Giraldo A. Frecuencia de anomalías congénitas en el Instituto Materno Infantil de Bogotá. *Biomedica.* 2003; 23: 161-72.
3. Zarante I, Franco L, López C, Fernández N. Frecuencia de malformaciones congénitas: evaluación y pronóstico de 52.744 nacimientos en tres ciudades colombianas. *Biomedica.* 2010; 30: 65-71.
4. Yalavarthy R, Parikh CR. Congenital renal agenesis: a review. *Saudi J Kidney Dis Transpl.* 2003; 14: 336-41.