Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):9

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2585 - MICROHEMATURIA

N.A. Imbachí Zambrano[a], M. Ajenjo González[a], S. Reguero Celada[b], A. Lanz Lozano[a], A. Sarmiento Calderón[c], N.I. Contreras Mercado[c], R. del Pozo Pisabarro[d], M. García Fernández[d], A. Rodrigo Granda[e] y C.M. Cordero Reverol[f]

[a]Médico Residente; [b]Médico de Familia. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trobajo del Camino. León. [d]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Eras de Renueva. León. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado II. León. [f]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud José Aguado I. León.

Resumen

Descripción del caso: Mujer 50 años, AP: obesidad, histerectomía 2008, HTA 2009, carcinoma papilar tiroides 2013 con tiroidectomía total y paratiroidectomía subtotal. consulta por sintomatología irritativa urinaria de repetición, con orina de color normal.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración anodina. 1ª consulta: multistix: leucos++ y sangre+ nitritos + ITU. Se pauta fosfomicina. 2ª consulta: multistix: sangre+. SS y cultivo negativo. 3ª consulta: SS: leucocitos 4-6/campo, 6-8 hematíes/campo; Cultivo negativo. IC Urología. UIV: Defecto de repleción en base vesical. Eco (renal): masa ecogénica de 2,9 cm. TAC tórax, abdomen, pelvis con contraste: quiste parapiélico renal derecho. Gamma ósea normal. AP: sarcoma de Ewing en lámina propia que respeta el urotelio de superficie y muscularis mucosa. Estudio genético: translocación del gen EWSR1 (técnica de FISH).

Juicio clínico: Sarcoma de Ewing vesical.

Diagnóstico diferencial: Litiasis renal, síndrome nefrítico.

Comentario final: La micro hematuria es la presencia de hematíes en orina aparentemente normal, Es significativa o persistente cuando ocurre en 2 o 3 muestras en un intervalo de 10 días. La MH puede ser fisiológica: por actividad física intensa, actividad sexual, Por contaminación menstrual. La MH puede ser transitoria o persistente: Puede indicar una enfermedad sistémica, infecciosa, renal o glomerular o del tracto urinario. Los cánceres urológicos son responsables del 5% de las MH. El sarcoma de Ewing está compuesto por células primitivas. Puede ser óseo y extraóseo/tumores neuroectodérmicos primitivos: se caracterizan por compartir anormalidades citogenéticas como lo son la t (11,22), (q24;q12) o una fusión del gen EWS, con un miembro de una familia de factores de transcripción, usualmente, el Gen FLI-1 (11q24), Su aparición es frecuente en niños y adolescentes, menores de 30 años y sus formas extraesqueleticas, se presentan predominantemente en tejidos blandos profundos de las extremidades. Sin embargo sitios anatómicos inusuales, como tractos pancreatobiliar, genitourinario y gastrointestinal, e incluso en sitios tan atípicos como gl. Suprarrenal, gl parótida, pulmón, corazón, se han descrito en los últimos años.

Bibliografía

1. British CMA, Cohen RA, Grossfeld GD, Yun EJ. Tumor neuroectodermico primitivo primario vesical: estudio histopatológico e inmunohistoquimico, Reporte de un caso. Revista Colombiana Cancerología. 2009.

Palabras clave: *Microhematuria. Tumor. Ewing. Neuroectodérmico.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.