Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3889

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/1280 - FRACASO RENAL MULTIFACTORIAL

M. Acha Pérez[a], I. Estepa Crespo[a] y C. de la Cruz Seris-Granier[b]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Algeciras Norte. Cádiz. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Algeciras Norte. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 85 años, independiente para las ABVD. No RAMC. Antecedentes personales: DM tipo II, HTA, poliartrosis. Tratamiento habitual: metformina, olmesartan/hidroclotiazida, omeprazol. Presenta caída accidental con traumatismo en región dorso-lumbar. Acude a su centro de salud por dolor a la deambulación. Presenta dolor a la palpación de zona lumbosacra, sin hematoma ni herida en zona de contusión. En radiografía de columna dorso lumbar no se observan fracturas. Se pauta como tratamiento domiciliario etoricoxib 30 mg/24h asociado a AINEs habituales, ya que según refiere Ibuprofeno y paracetamol no le hacen ya efecto. Tras 4 días de tratamiento domiciliario es traída de nuevo a urgencias de centro de salud por presentar malestar general, vómitos y disminución de la ingesta oral, motivo por el que es derivada a urgencias de Hospital.

Exploración y pruebas complementarias: Destaca palidez cutánea. Hipotensión de 80/50, taquicardia y bradipsiquia. Analíticamente se objetiva parámetros compatibles con insuficiencia renal oligoanúrica con acidosis metabólica (cr 5,21, urea 156, pH 7,27).

Juicio clínico: Fracaso renal agudo oligoanúrico de origen multifactorial: bajo gasto por baja ingesta, AINEs y diuréticos, en límite de fase pre-renal a necrosis tubular aguda.

Diagnóstico diferencial: Deshidratación. Nefrotoxicidad farmacológica. Necrosis tubular aguda.

Comentario final: La COX-2 es constitutiva de algunos órganos, como cerebro y riñón, por lo que el uso de fármacos inhibidores de COX-2 pueden alterar la función de estos órganos. Específicamente en el riñón, estas alteraciones van a depender de la expresión de la COX-1 y la COX-2 en los distintos segmentos de la nefrona. En conclusión, los ICOX-2 pueden producir alteraciones importantes en la función renal. Sus efectos adversos agudos son reversibles y se presentan, preferentemente, en situaciones clínicas asociadas a déficit de volumen extracelular y/o volumen efectivo –como la insuficiencia cardíaca congestiva, la cirrosis hepática, el síndrome nefrótico, la sepsis– en pacientes añosos, hipoalbuminémicos, con daño renal previo y/o que reciben diuréticos y/o IECA.

Bibliografía

1. Fisiopatología de la ciclooxigenasa-1 ciclooxigenasa-2. Rev Esp Reumatol. 2000;27:33-5.
2. Aintiinfilamatorios inhibidores selectivos de la cicloxigenasa-2. Alergol Inmunol Clin.

2002;17:247-54.

Palabras clave: Nefrotoxicidad. AINEs. Insuficiencia renal.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.