



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/1290 - Falsa hematuria, la importancia de una buena historia clínica

A. Castillo Rienda<sup>a</sup>, A.B. Cabrera Díaz<sup>b</sup> e I. Ruiz del Álamo<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Salvador Caballero. Granada. <sup>b</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Dr. Salvador Caballero. Granada.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 7 años que acude a la consulta de urgencias acompañada por sus padres porque presenta desde hace tres horas orina de color rojo. No tiene fiebre, no refiere dolor abdominal, síntomas disúricos ni ninguna otra sintomatología acompañante en este momento. No hay antecedentes recientes de infección respiratoria ni toma ningún fármaco de manera habitual. La niña ha estado jugando toda la tarde con su hermano mientras sus padres estaban en una caseta de feria celebrando las fiestas patronales. También se han montado en diferentes atracciones en las que la paciente no recuerda ningún traumatismo en el suelo pélvico. Preguntamos a los padres por la alimentación y solo destacan un algodón de azúcar que la paciente tomó al final de la tarde.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, orofaringe sin alteraciones, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin masas ni megalías. Tira rápida de orina: hematuria macroscópica en “agua de lavar carne”, resultado negativo. Sistemático de orina: negativo.

**Juicio clínico:** Falsa hematuria por colorantes alimentarios (algodón de azúcar).

**Diagnóstico diferencial:** Infección urinaria, traumatismo urinario, glomerulonefritis IgA, falsa hematuria por colorantes alimentarios.

**Comentario final:** La historia clínica es una de las herramientas más potentes que tenemos en medicina de familia para enfocar bien la exploración y diagnóstico diferencial. En ocasiones la escasez de tiempo y la inexperiencia nos hace confiar más en las pruebas complementarias que en nuestra capacidad para recoger datos relevantes para la resolución de un caso. La petición innecesaria de pruebas complementarias, por poco invasivas que sean, provoca una demora en el tiempo, ansiedad en el paciente y sus familiares y un gasto evitable si realizamos la historia clínica de forma más minuciosa.

### BIBLIOGRAFÍA

1. García Méndez L, Martínez Estrada KM, Cadabal Rodríguez T. Hematuria. AMF. 2011;7(1):39-43.
2. Prieto Castro R, et al. En: Jiménez Murillo J, Motnero Pérez FJ. Medicina de urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación. 4<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier; 2010. p. 570-3.