



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/856 - Síndrome de cascanueces

M.L. Álvarez Villegas<sup>a</sup>, A. Espartero Gómez<sup>b</sup> y M. Ballester Candón<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alamillo. Sevilla. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Distrito Sanitario Atención Primaria Sevilla. Centro de Salud Pino Montano A. Sevilla. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Parque Alcosa. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer, 35 años. No alergias medicamentosas de interés. Exfumadora. HTA. DM. Hipotiroidismo. Infecciones de orina de repetición desde la infancia. Desde hace 1-2 meses presenta hematuria persistente, con coágulos aislados, sin relación con el esfuerzo físico, exposición ambiental o enfermedades concomitantes. Ha perdido peso variar su dieta habitual. Niega fiebre o síntomas miccionales. No ha presentado episodios previos. Dada la clínica: (1) Acude a la consulta de su médico de familia que, tras valoración y pruebas complementarias, remite a Urología. (2) Sin embargo, antes de ser valorada en Urología, la paciente demanda asistencia en Urgencias donde realizan sondaje con lavado vesical y estudio mediante ecografía. (3) En Urología continúan con el estudio y derivan a Nefrología. (4) Aquí establecen el diagnóstico.

**Exploración y pruebas complementarias:** (1) Exploración física normal. (2) Analítica completa normal, con hematuria y proteinuria en uroanálisis. (3) Ecografía abdominal con litiasis renal única derecha y coágulos en la vejiga, resto normal. (4) Citoscopia negativa. (5) Citología urinaria positiva para carcinoma urotelial. (6) Biopsia vesical negativa. (6) UroTAC negativo. (7) Eco-doppler de riñón bilateral negativo. (8) AngioTAC abdomen: estenosis de la vena renal izquierda.

**Juicio clínico:** Síndrome del Cascanueces.

**Diagnóstico diferencial:** Hematuria. Proceso glomerular. Proceso autoinmune. Infección del tracto urinario. Carcinoma urotelial. Estenosis de la vena renal.

**Comentario final:** Tras el diagnóstico, se recomienda a la paciente realizar una dieta pobre en sal y evitando vísceras animales, con hidratación abundante; realizar ejercicio moderado; evitar AINEs y otros medicamentos nefrotóxicos; control de FRCV; seguimiento por Nefrología.

### Bibliografía

1. Hermida Pérez JA. Síndrome de cascanueces, Medicina General y de Familia. 2016;5:21-4.

**Palabras clave:** Renal nutcracker syndrome. Stenosis. Kidney.