Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):13

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2018 - Doctora, tengo molestias al orinar. A propósito de un caso

L. Núñez Chicharro[a], T. Rodríguez Armas[b], E. Andreani-Carli Sánchez[b] y M.C. del Río Navarro[a]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente. Centro de Salud Barrio de la Salud. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 62 años con antecedentes de taquicardia nodal, dislipemia y hernia discal lumbosacra; que es diagnosticada hace dos años de vejiga neurógena, para la que efectúa de cinco a seis sondajes intermitentes al día. Acude varias veces al año a la consulta de atención primaria con signos y síntomas de infección del tracto urinario, como disuria, orinas malolientes y escalofríos.

Exploración y pruebas complementarias: La exploración sistémica y la puño-percusión no revelaron resultados patológicos. La TC urográfica muestra una mínima ectasia aislada del cáliz superior derecho, vejiga con imágenes diverticulares en ambas paredes laterales y discreto engrosamiento mural en la cúpula vesical con estriación de la grasa adyacente. La RMN revela una discopatía degenerativa desde la tercera vértebra lumbar hasta la primera vértebra sacra. Los análisis sistemáticos de orina muestran una apariencia turbia, con presencia de nitritos y leucocitos en la misma. Los urocultivos expresan múltiples infecciones urinarias de repetición, tanto por Escherichia coli tratado con fosfomicina y amoxicilina, como por *Streptococcus agalactiae* tratado con ciprofloxacino. Por último, presentó una infección por *Serratia marcescens* en tratamiento con ciprofloxacino.

Juicio clínico: Infección del tracto urinario por *Serratia marcescens* en paciente con vejiga neurógena.

Diagnóstico diferencial: Infecciones del tracto urinario por gram positivos, *Chamydia trachomatis* o *Mycobacterium tuberculosis*; vaginitis, herpes simple genital, condiloma acuminado, glándulas parauretrales, déficit estrogénico, cistitis intersticial, irritantes químicos, carúncula o divertículos uretrales, estenosis del meato, edema uretral, alteración del sinergismo, contracción vesical y relajación esfinteriana, enfermedad de Crohn, diverticulitis, tumor vesical.

Comentario final: La *Serratia marcescens* es un bacilo oportunista con una presentación atípica que debemos tener presente como posible agente etiológico en las sobreinfecciones urinarias asociadas a sondajes intermitentes en pacientes con vejiga neurógena. Por otra parte, es importante realizar cultivos para hacer un diagnóstico, seguimiento y tratamiento correcto, ya que este ultimo suele ser complicado y prolongado; debido a que es capaz de albergar múltiples mecanismos de resistencia.

Bibliografía

1. Campbell Walsh Urología, Urología práctica, Enfermedades infecciosas. Principios y Práctica. Tratado SEIMC de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.

Palabras clave: *Bacterias gramnegativas. Alimentos. Pacientes. Infección.*

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