Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):25

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1276 - Causa frecuente de disuria en VARÓN de 46 años

E.M. Romero Rodríguez[a] y A. Rodríguez Hervás[b]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Occidente Azahara. Córdoba. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 46 años, sin alergias medicamentosas, sin antecedentes personales significativos. Presenta desde hace unas 24 horas escalofríos y sudoración, con sensación febril (no termometrada), acompañado de disuria, polaquiuria y tenesmo vesical. Niega dolor lumbar. Niega vómitos. Presenta sensación nauseosa. Niega dolor abdominal. Sin antecedentes de infecciones del tracto genito-urinario previamente.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente, orientado y colaborador. Bien hidratado, con buena perfusión periférica. Fiebre de 38,4 ºC axilar, saturación de oxígeno 98%. TA 135/85 mmHg. Piel y mucosas normocoloreadas, mucosas húmedas, piel sin lesiones. BF: Faringe de características normales, sin adenopatías. PP: murmullo vesicular conservado, no ausculto estertores secos ni húmedos. CV: ritmo regular de 106 cpm central y periférico, sin soplos. Abd: blando, depresible, indoloro, no palpo visceromegalias, ruidos hidroaéreos presentes de características normales. Puntos ureterales medios y superiores sin dolor. Fosas lumbares: no dolorosas. No realizo tacto rectal. Tira reactiva de orina que muestra hematuria ++++, leucocitos ++, nitritos negativos. Resto negativo. Obtengo muestra de sangre para analítica que muestra leucocitos 19.500 con neutrófilos 89%, serie roja y plaquetaria normales. Gasometría venosa (equilibrio venoso) sin alteraciones. Iones en sangre normales. Glicemia 126 mg/dL. Función hepática normal. Resto normal.

Juicio clínico: Prostatitis aguda.

Diagnóstico diferencial: Prostatitis aguda. Infección del tracto urinario. Ca prostático. Uretritis.

Comentario final: La prostatitis aguda comienza rápidamente, mientras que la prostatitis crónica dura 3 meses o más. La irritación continua de la próstata que no es causada por bacterias se denomina prostatitis abacteriana crónica. Cualquier bacteria que pueda causar una infección urinaria puede producir una prostatitis bacteriana aguda. Las infecciones que se transmiten a través del contacto sexual pueden causar prostatitis. Estas incluyen clamidia y gonorrea. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) tienen mayor probabilidad de presentarse a raíz de: ciertas prácticas sexuales, como tener relaciones sexuales anales sin usar un condón o tener muchas parejas sexuales. En hombres mayores de 35 años, la *E. coli* y otras bacterias comunes causan la prostatitis en la mayor parte de los casos.

Bibliografía

1. Kaplan SA. Benign prostatic hyperplasia and prostatitis. En: Goldman L, Schafer AI, eds. Goldman&#39s Cecil Medicine, 25th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016.

Palabras clave: *Prostatitis aguda. Disuria.*

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