Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):65

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3243 - Conociendo el síndrome dolor lumbar-hematuria...

L. Doval Oubiña[a], E. Sieniro Galiñanes[b], P. Felpete López[c] y J. Quintela Martínez[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; [b]Médico de Familia. Tutor de Residentes. Centro de Salud Vilagarcía de Arousa. Pontevedra. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Vilanova de Arousa. Pontevedra.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 47 años con antecedentes de migraña, ITUs de repetición y varices, sin tratamiento habitual, que consulta por cuadros de dolor lumbar izquierdo de repetición irradiado a zona inguinal valorados en varias asistencias previas como cólicos nefríticos de unos 3 años de evolución. Se asociaban a microhematuria y leucocituria, sin haber expulsado cálculos ni presentado cristales de urato en sedimento. El dolor respondía a AINEs, pero la última crisis se hizo persistente, con urocultivos negativos y manteniendo función renal. Valorada por nefrología, rechazan la posibilidad de que se trate de cólicos nefríticos al no evidenciarse litiasis ni dilatación de vías urinarias en las ecografías realizadas hasta el momento, pero no descartan otro tipo de procesos glomerulares con hematuria intermitente por lo que continúan estudio.

Exploración y pruebas complementarias: EF: dudosa puño-percusión renal positiva. Dolor a la palpación en fosa ilíaca izquierda sin datos de peritonismo ni timpanismo. Ecografía renal: normal. Analítica: normal incluyendo la determinación de inmunoglobulinas, salvo las alteraciones sedimentarias descrita. Rx columna lumbar: datos de incipiente espondiloartrosis y escoliosis leve de concavidad derecha. TC abdominal: se descartó síndrome del cascanueces.

Juicio clínico: Síndrome dolor lumbar-hematuria (loin pain-hematuria).

Diagnóstico diferencial: Cólico nefrítico. Nefropatía IgA. Síndrome nefrítico. Pielonefritis. Neoplasia renal. Síndrome del cascanueces.

Comentario final: El síndrome loin-pain-hematuria es un cuadro de etiología poco definida, que cursa con dolor lumbar irradiado a ingle de repetición asociado a hematuria sin evidencia de litiasis, uropatía obstructiva ni infección. Es un diagnóstico de exclusión y no existe tratamiento preventivo, simplemente se trata con analgésicos. Es importante recordar esta entidad a la hora de valorar dolores lumbares asociados a alteraciones sedimentarias. Quizá en muchas ocasiones etiquetamos de cólico nefrítico cuadros que admiten otras posibles etiologías.

Bibliografía

1. Olazábal Ulacia JC, Enríquez Gutiérrez EV, García Paniagua R, del Río Pérez P. Averroes. Manuel de Atención Primaria. Eviscience publicaciones, 2013.

2. Farreras-Rozman. Medicina Interna, 17ª ed. Elsevier España, 2012.
3. Sánchez Merino JM, Chantada Abal V. Abordaje práctico de la patología urológica en Atención Primaria. Edikamed, 2014.

Palabras clave: *Dolor lumbar. Hematuria. Cólico nefrítico.*

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