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

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/867 - Este antibiótico me ha costado un riñón

P. Rodríguez Lavado[a], R. Román Martínez[b], T.R. Álvarez Balseca[c], A. Egea Huertas[a], F.J. Fernández Valero[a], G. Alonso Sánchez[c], M.H. Vidal Giménez[a], M.J. Fernández Rodríguez[c] y M.M. de la Torre Olivares[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Calasparra. Murcia. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Águilas-Sur. Murcia. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Caravaca de la Cruz. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 38 años de edad que acude al centro de salud tras recibir una mordedura en la cara por parte de su perro. Se pauta ciprofloxacino 750 mg cada 12 horas. Tras iniciar el tratamiento comienza con episodio de vómitos por lo que se administra Primperan intramuscular. Ante la no mejoría de la sensación nauseosa, la paciente decide acudir a urgencias, donde se realizan pruebas complementarias

Exploración y pruebas complementarias: En cuanto a la exploración física, la paciente presenta dos lesiones lineales en fase costrosa en surco nasogeniano derecho sin signos de infección. Se realiza análisis de sangre encontrando urea 41 mg/dl, creatinina 2,32 mg/dL y PCR 1,2, siendo el resto normal. Ante tales hallazgos se inicia sueroterapia intensa y tratamiento sintomático, realizando un control analítico unas horas después con cifras de creatinina de 2,65 mg/dL. Debido al empeoramiento de la función renal, se decide dejar toda la noche con sueroterapia y se reevalúa la función renal por la mañana, con creatinina de 3,16 mg/dL. Se realiza ecografía renal sin encontrar ningún hallazgo patológico. La paciente es trasladada al hospital de referencia donde se realiza biopsia evidenciándose lesiones de nefritis aguda túbulo-intersticial.

Juicio clínico: Fracaso renal agudo por nefritis tubulointersticial en relación a tratamiento con ciprofloxacino.

Diagnóstico diferencial: Fracaso renal prerrenal por pérdidas digestivas.

Comentario final: El antibiótico de primera elección en las mordeduras de animales es amoxicilina-clavulánico 875/125 mg cada 8 horas durante 7 días. Siendo ciprofloxacino, clindamicina y eritromicina + metronidazol alternativas terapéuticas. El ciprofloxacino es un agente antibacteriano perteneciente al grupo de las quinolonas, de amplia utilización en la práctica clínica. Sus efectos adversos son poco frecuentes y básicamente se asocia a trastornos gastrointestinales y alteraciones del SNC. Excepcionalmente, se ha descrito algún caso de insuficiencia renal, secundaria a nefritis intersticial aguda (NIA) por dicho fármaco. La NIA es un cuadro clínico-patológico relativamente infrecuente y cuyo diagnóstico requiere la realización de una biopsia renal.

Bibliografía

1. Almirall J, Andreu X, Herranz S, Carod C. Nefritis intersticial aguda por ciprofloxacino. Descripción de un caso y revisión de la literatura. Nefrología. 1999;19(1).

Palabras clave: *Nefrotoxicidad. Ciprofloxacino. Mordedura.*

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