



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/4311 - DISMINUCIÓN DEL FILTRADO GLOMERULAR EN PACIENTE DIABÉTICO

E. Prades Villanueva<sup>a</sup>, M. Pérez Pañart<sup>b</sup>, J. Tenías Guallar<sup>b</sup>, Á. Irigoyen Sierakowski<sup>b</sup>, J. Naudin Berduque<sup>a</sup> y M. Sánchez Marteles<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Bombarda. Zaragoza. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bombarda. Zaragoza. <sup>c</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 81 años, con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes, hipotiroidismo y faucectomía bilateral. Asintomática que acude a su médico de atención primaria para control analítico rutinario en la que se encuentra creatinina de 1,11 mg/dl, filtrado glomerular 46 y hemoglobina 11,5 g/dl. Se compara la analítica con la de cinco meses antes con creatinina 0,65 mg/dl, filtrado glomerular 83 y hemoglobina 12,2 g/dl. Al encontrarse el empeoramiento de la función renal con caída del filtrado glomerular a la mitad se inicia estudio.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se solicita ecografía abdominal donde se observa una marcada ureterohidronefrosis renal derecha, probablemente por compresión extrínseca por masa polilobulada hipoecogénica de naturaleza sólida de 14 × 10 × 14 cm, de localización retroperitoneal. A la vista de estos hallazgos, se procede al ingreso en Medicina Interna, ampliándose el estudio con TC toracoabdominal donde observan que dicha masa infiltra vena cava inferior y sugiere tumor sarcomatoso. Se completa estudio con PAAF, BAG y laparotomía exploradora tomándose muestras para biopsia, que demostró histología e inmunofenotipo concordante con leiomiomasarcoma. Se optó por control evolutivo como tratamiento.

**Juicio clínico:** Deterioro de función renal en paciente diabético por causa extrínseca.

**Diagnóstico diferencial:** Nefropatía diabética, nefropatía iatrogénica.

**Comentario final:** La importancia de un manejo y control óptimo desde Atención Primaria de los pacientes diabéticos, así como la evolución y revisión de sus perfiles analíticos que, a pesar de la falta de sintomatología, pudieran sugerir una progresión de la enfermedad o como, en nuestro caso, la existencia de patología asociada, haciendo énfasis en el filtrado glomerular.

### Bibliografía

1. Barreras-Gil C, Uriel Quintero-Bojórquez E, Martínez-Villa FA, et al. Factores asociados a la disminución del filtrado glomerular en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Atención Familiar. 2017;24:13-7.
2. Palau V, Riera M, Soler MJ. The reno-cardiovascular connection in the patient with Diabetes mellitus: What's new? Endocrinología, Diabetes y Nutrición (English ed.). 2017;64:237-40.

**Palabras clave:** Nefropatía. Diabetes.