



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2413 - FRACASO RENAL POR NEFROPATÍA DIABÉTICA

O. Goliney^a, E. Paulino Martínez^a y A. Gil Adrados^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud La Solana. Talavera de la Reina. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Varón 59 años acude por disminución de micción y aumento de edemas MMII hace 72h. Antecedentes de HTA, DM con retinopatía, DL, bebedor moderado e ERC (enfermedad renal crónica) estadio III multifactorial en seguimiento por Nefrología.

Exploración y pruebas complementarias: TA 181/97. Fc 97 lpm. Afebril. AC, AP y abdomen normal. MMII edemas con fóvea hasta raíz de miembros con heridas por edemas exudativos. Hemograma: hemoglobina 10,6, hematocrito 31,9%, resto normal. Coagulación normal. Bioquímica: glucemia 99, creatinina 7,17, urea 144, Na 134,3, K 5,6, resto normal. Orina: hematuria, bacteriuria, leucocitos aislados. Radiografía tórax: cardiomegalia, atelectasia laminar LID (lóbulo inferior derecho), aumento de redistribución vascular. Radiografía abdomen y ecografía abdominal sin hallazgos.

Juicio clínico: Fracaso renal agudo sobre ERC secundaria a DM.

Diagnóstico diferencial: Progresión de nefropatía. Trombosis venas renales. Nefritis sobre nefropatía de base.

Comentario final: La DM tiene alta prevalencia, siendo la ERC una complicación frecuente, aumentando la morbilidad. La nefropatía diabética es prácticamente irreversible. Es importante su detección precoz para evitar su progresión. El estricto control glucémico y el tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial retraza la evolución a estadios más avanzados.

Bibliografía

1. Lou Arnal LM, et al. Grupo de Investigación ERC Aragón. Prevalencia de enfermedad renal crónica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en atención primaria. Nefrologia. 2010;30(5):552-6.
2. Cruz Abascal RE, et al. Nefropatía diabética en pacientes diabéticos tipo 2. Revista Cubana de Medicina. 2011;50(1):29-39.

Palabras clave: Nefropatía. Diabetes. Anuria.