



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.semmergen.org>

216/93 - Cuidado con la Hematuria

F.J. Campillo Tomaino^a, A. Hernando González^b, E. Sánchez Rivera^c y E. Lovell^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bMédico de Familia. CS Canterac. Valladolid. ^cMédico Residente de 3^{er} año Medicina Familiar y Comunitaria. CS Magdalena. Valladolid. ^dMédico Residente de 2^º año Medicina Familiar y Comunitaria. CS La Victoria. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 70 años de edad con antecedentes de HTA, y ex tabaquismo que acude en 2 ocasiones a Urgencias por Hematuria macroscópica, se realiza SO y se pauta ciprofloxacino en las 2 ocasiones con Dx. de infección de orina. Tras continuar con hematuria se realiza eco en Centro de Salud donde se observa imagen tumoral tras lo cual se deriva para manejo de atención especializada.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes: TA: 127/61; FC: 73; T^a 36,3 °C. Examen físico: vigil, orientada, normocoloreada y normohidratada, ACP: rítmico sin soplos, MVC sin ruidos agregados. Abdomen blando, depresible, sin dolor ni defensa, RH+, PP-, normocoloreada y normohidratada. SO: piuria y hematuria. Ecografía: lesión de forma polipoidea, que no deja sombra acústica posterior y no se moviliza al mover al paciente de 2,37 × 2,54 cm en cara lateral derecha.

Juicio clínico: Tumoración vesical pendiente de filiar con anatomía patológica.

Diagnóstico diferencial: La cistitis es la causa de sangrado de la vejiga más frecuente, por lo general debido a la infección bacteriana, especialmente en las mujeres de todas las edades. Le sigue en frecuencia la presencia de neoplasias de vejiga, pólipos o papiloma benignos o malignos. Los cálculos vesicales puede aumentar significativamente el sangrado y dar lugar a lesiones en las paredes.

Comentario final: Como causas etiológicas el tabaquismo es responsable del 50% de los tumores vesicales. Desde el punto de vista clínico la presencia de sangre en la orina (hematuria) aparece en el 80% de los casos, muchas veces sin acompañarse de otros síntomas. La ecografía en la actualidad es la prueba de elección para detectar tumores vesicales. Es una prueba que no utiliza contrastes, no supone riesgo de radiación, puede utilizarse en embarazadas y su coste no es elevado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Babjuk M, Oosterlinck W, Sylvester R, et al. Guía clínica sobre el cáncer de vejiga. 2009.
2. Gutiérrez Pérez MI, Amón Sesmero JH. Manejo de la Patología Urológica en Atención Primaria. 2013.
3. Sánchez Merino JM, Chantada Abal V. Abordaje práctico de la patología urológica en Atención Primaria. 2014.

4. Berthold Block MD. Color Atlas of Ultrasound Anatomy. 2004.