



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/487 - ¡DOCTOR, HE ORINADO VERDE!

I. Olaya Velázquez^a, D. Carbajal Pérez^b, S. Berdasco Suárez^c y G. del Río González^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud La Magdalena. Avilés. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pravia. Avilés. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Magdalena. Avilés.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 68 años sin antecedentes médico-quirúrgicos relevantes, a parte de la resección de varios pólipos en colonoscopia de cribado el día previo, que acude a Urgencias por haber orinado verde en dos ocasiones (aporta muestra autorrecogida). Niega cualquier síntoma acompañante.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: abdomen blando y depresible sin defensa ni dolor a la palpación, puñopercusión renal bilateral negativa, resto normal. Analítica: glucosa 120, urea 39, creatinina 0,94, sodio 140, Potasio 4,55, proteína C reactiva 0,05, Sistemático y sedimento de orina normales. Radiografía simple de abdomen: normal.

Orientación diagnóstica: Tinción verde de la orina por azul de metileno.

Diagnóstico diferencial: Fármacos: azul de metileno, propofol, amitriptilina, indometacina, doxorubicina, cimetidina, flutamida, metocarbamol, mitoxantrona, fenilbutazona, prometazina, triamtereno, rinsapin. Infecciones: Pseudomonas. Alimentos: espárragos, regaliz, colorantes alimentarios. Alteraciones metabólicas: hipercalcemia familiar benigna, enfermedad de Hartnup, indicanemia/indicanuria.

Comentario final: El enfoque inicial fue complejo, dado lo anodino de los antecedentes y la ausencia de clínica, por lo que, una vez comprobada la normalidad de la función renal y del sedimento urinario, se procedió a hacer una rápida revisión de la bibliografía disponible en la web y, dada la relación temporal, a consultar el informe de la colonoscopia, gracias al que se averiguó que la resección de uno de los pólipos había sido solo parcial y se había teñido el remanente con azul de metileno. Se trata de un caso esencialmente sencillo, pero bello, ya que plantea un gran reto diagnóstico, dados la baja frecuencia del motivo de consulta y el amplio diagnóstico diferencial; y por otra parte resulta alarmante para el paciente y puede serlo también para el clínico.

Bibliografía

1. Wald R. Urinalysis in the diagnosis of kidney disease [Internet] [última actualización 15 de Septiembre de 2016, citado el 22 de Mayo de 2018]. Disponible en: [https://www.uptodate.com/contents/urinalysis-in-the-diagnosis-of-kidney-disease?search =](https://www.uptodate.com/contents/urinalysis-in-the-diagnosis-of-kidney-disease?search=)

green%20urine&source = search_result&selectedTitle = 1~24&usage_type = default&display_rank = 1

2. Stratta P, Barbe MC. Green Urine. N Engl J Med. 2008;358:e12.
3. Riley R, McPherson R. Basic Examination of Urine. En: McPherson R, Pincus M. Henry's Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods, 23^a ed. Filadelfia. Elsevier Saunders, 2017. p. 442-80.

Palabras clave: Orina verde. Azul de metileno. Colonoscopia.