



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1341 - HEMATURIA Y ALGO MÁS

M. Martínez Guillamón<sup>a</sup>, R. Martínez Vivancos<sup>a</sup>, M. Martínez López<sup>b</sup> y S. Cánovas García<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mario Spreáfico. Archena. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mario Spreáfico. Archena. Murcia. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro de Salud Mario Spreáfico. Archena. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 36 años, alérgica a AINEs y pirazolonas. No HTA, ni DM ni DLP. No hábitos tóxicos. Antecedentes de cólicos nefríticos derechos de repetición, el último hace 7 años que acude por hematuria franca con coágulos de forma brusca además de dolor en zona lumbar con irradiación hacia genitales sin escalofríos ni fiebre termometrada ni síndrome miccional. La paciente acude directamente a urgencias donde es diagnosticada de cólico renoureteral derecho. Tuvo un episodio similar 2 meses después.

**Exploración y pruebas complementarias:** Analítica normal con coagulación. En urianálisis hematuria intensa, resto normal. En Rx simple de abdomen normal. En eco abdomen normal. TAC urografía aparece una neoformación transicional calicial superior derecha sin datos de extensión aparente.

**Orientación diagnóstica:** Cáncer renal.

**Diagnóstico diferencial:** Causas urológicas como ITU, litiasis urinarias, tumores y otros como traumatismos. Causas no urológicas como enfermedades hematológicas, causas metabólicas, hematuria glomerular, enfermedades sistémicas, tóxicos y fármacos que pueden producir hematuria.

**Comentario final:** La hematuria es una consulta frecuente en atención primaria, hasta el 33% de la población adulta. Su detección debe llevar a descartar la existencia de un proceso patológico renal o de las vías urinarias.

### Bibliografía

1. García Méndez L. AMF. 2011;7(1):39-43.
2. Malmstrom PU. Time to a bonbon testifor microscopic haematuria in adults? BMJ 2003;326:813-5.

**Palabras clave:** Hematuria. Cáncer renal. Cólico nefrítico.