



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/2504 - UN CÓLICO RENAL MUY RARO

E. Carrey Doblas<sup>a</sup>, C. García Victor<sup>b</sup> y M. Martín Rodríguez<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera. Cádiz.<sup>b</sup> Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Cádiz. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Granja Dr. Manuel Blanco. Jerez de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 75 años de edad, con AP de HTA, hábito asténico, consulta en nuestro CS por un cuadro de dolor súbito en fosa lumbar derecha con hematuria de 6 horas de evolución.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se solicita a enfermería tira de orina, TA y EKG. La tensión arterial es de 120/80 mmHg, en el EKG se aprecia FA a 110-120 lpm no conocida y en la tira de orina se constata hematuria. El paciente se encuentra con mal estado general, agitado, nauseoso y sudoroso. En nuestro Centro de Salud contamos con ecógrafo por lo que se le realiza una ecografía renal donde no se aprecia flujo arterial en el riñón derecho. Se deriva a Urgencias para valoración con sospecha de trombosis de la arteria renal. En urgencias se realiza analítica donde destaca urea de 50 mg/dl, creatinina de 1 mg/dl, GOT 120 mU/mL, GPT 35 mU/ml, amilasa 120 mU/ml, LDH 1.100 mU/ml. En el sedimento urinario hay microhematuria. La radiografía de tórax muestra una discreta cardiomegalia con aumento de ventrículo izquierdo y EKG que confirma FA a 110-120 lpm. Se realiza Uro-Tc que confirma sospecha de trombosis de la arteria renal.

**Orientación diagnóstica:** Trombosis de la arteria renal.

**Diagnóstico diferencial:** El diagnóstico diferencial se realiza principalmente con cólico nefrítico.

**Comentario final:** La FA es la arritmia más embolígena y, aunque estamos más acostumbrados a tromboembolismos cerebrales o pulmonares se pueden dar en otros territorios y hay que tenerlos siempre presentes. El hecho de tener ecógrafos en el Centro de Salud nos puede ayudar a orientar el diagnóstico y es importante la formación del médico de familia en esta técnica.

### Bibliografía

1. Farreras Valentí P, Rozman C, eds. Farreras-Rozman. Medicina Interna, 17<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier; 2012.

**Palabras clave:** Trombosis. Riñón. Arritmia.