

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

## 424/3048 - ¿ES NORMAL QUE SEA VERDE?

A. Delgado Sala, M. Fornieles Medina y L. Mesa Díez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Consorci Sanitari de Terrassa. CAP Terrassa Est. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 18 años natural de Rumanía, sin AMC que consulta por disuria, poliaquiuria y tenesmo vesical sin fiebre desde hace menos de 24 horas. Antecedente de sepsis de origen urinario por el que requirió ingreso hace 1 año.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la inspección visual se aprecia un buen estado general. Exploración cardiopulmonar normal. Pulsos periféricos presentes. Exploración abdominal donde destacan molestias a la palpación profunda en hipogastrio. Puñopercusión lumbar negativa. La paciente aporta una orina reciente para realizar una tira reactiva de orina, consistente en una orina verde brillante, transparente. Se realiza tira reactiva que muestra únicamente nitritos positivos.

**Orientación diagnóstica:** Se trata de una mujer de 18 años que inicia cuadro, hace menos de 24 horas, de síndrome miccional y orina de color verde, sin fiebre ni lumbalgia. Exploración física anodina y nitritos positivos en la tira reactiva de orina. La paciente niega la toma de medicamentos ni sustancias tóxicas.

**Diagnóstico diferencial:** Infección del tracto urinario (*Pseudomonas spp*). Reacción adversa medicamentosa (amitriptilina, indometacina, metoclopramida...). Ingestión de sustancias (azul de metileno, espárragos). Anormalidades estructurales (fístula vesicoenteral). Enfermedades metabólicas (enfermedad de Hartnup).

**Comentario final:** Debido a que la mayoría de sospechas clínicas se podían confirmar y/o descartar a través de una correcta anamnesis, se reinterrogó a la paciente para esclarecer el cuadro clínico. Comentó que la primera orina verde realizada fue la que aportó en consulta, y negaba haber tomado medicamentos o sustancias tóxicas. Incidiendo en el interrogatorio, reveló haber probado un comprimido procedente de Rumanía, supuestamente compuesto por arándano rojo, para mejorar la clínica que presentaba. Se revisó la composición del comprimido: contenía extracto de grano de borraja estandarizado en arbutina, lactosa monohidrato, azul de metileno, talco, estearato de magnesio. Se le recomendó a la paciente dejar dichos comprimidos, normalizando el color de la orina, y se inició tratamiento para la cistitis con buena evolución. En conclusión, es importante que ante casos con alteraciones poco frecuentes de la coloración de la orina nos planteemos realizar una buena anamnesis, puesto que esto permite realizar un diagnóstico diferencial muy completo sin necesidad de aumentar las exploraciones complementarias (que pueden ser necesarias en caso de no tener una sospecha clínica clara). También hay que tener en cuenta que algunos pacientes pueden obviar el hecho de haber tomado según qué medicamentos por considerarlos inofensivos, tales como productos de herboristería o fitoterapia. Es básico incidir en este tema para no dejar escapar información clínica relevante.

## Bibliografía

1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5720076/>. <https://www.avericum.com/que-informacion-nos-aporta-el-color-de-la-orina/>

**Palabras clave:** Orina verde. Síndrome miccional. Color orina.