

## 424/1778 - HEMATURIA CON SORPRESA

G. Moreno Montes<sup>1</sup>, G. Fernández<sup>1</sup>, I. Alarcón Martínez<sup>2</sup> y A. Llario<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario de Torrevieja. Alicante.<sup>2</sup>Enfermero. Centro de Salud San Miguel de Salinas. Alicante.

### Resumen

**Descripción del caso:** Se expone el caso de una paciente joven que acude a centro de salud refiriendo que orina sangre como único síntoma; sin presentar ningún antecedente nefrourológico de interés aunque refiere que dos semanas previas al cuadro presentó amigdalitis que fue tratada con antibioterapia, con adecuada resolución; ante este antecedente personal, se realizó una analítica sanguínea con ASLO que resultaron positivos; se realiza una revisión bibliográfica del tema y se realiza una descripción fisiopatológica básica de la afectación, pruebas diagnósticas (ASLO vs DNA test) y el manejo de la patología, así como la evolución de la paciente.

**Exploración y pruebas complementarias:** Labstick de orina: hematuria franca con proteinuria ++ y sedimento hemático. Analítica de sangre con normalidad en hemograma y coagulación; filtrado glomerular conservado; ASLO positivo.

**Orientación diagnóstica:** Glomerulonefritis post-estreptocócica.

**Diagnóstico diferencial:** Cistitis. Litiasis renoureteral. Traumatismo de uretra. Pólipo vesical.

**Comentario final:** Se objetivó que la prueba del DNAsaB para estreptococo en la AS es más sensible que ASLO en el cuadro descrito como glomerulonefritis postestreptocócica; junto con la clínica compatible y el descenso del componente C3 con C4 normal del complemento y su corrección en menos de 8 semanas, orientan mucho al diagnóstico de esta entidad, y son buenos marcadores a emplear desde atención primaria.

### Bibliografía

1. Fernández Maseda MA, Romero Sala FJ. Glomerulonefritis aguda postinfecciosa. Protoc Diagn Ter Pediatr. 2014;1:303-14.
2. Parra G. Mecanismos inmunológicos de lesión glomerular. En: García Nieto V, Santos F. Nefrología Pediátrica. Madrid: Aula Médica, 2000: p. 131-9.

**Palabras clave:** Hematuria. Glomerulonefritis. Estreptococo.