



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/232 - ECOGRAFÍA EN AP, HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA DE PRIMERA ORDEN. UN CASO DE HEMATURIA MACROSCÓPICA

M. Macías Espinosa^a, E. Cordero Sánchez^a, R. Menaya Macías^a, A. González Huéscar^b, C. Gil Martínez^c y J. Valiente^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^bEnfermero Residente de Enfermería Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Progreso. Badajoz. ^cMédico de Familia. Centro de Salud El Progreso. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 54 años de edad, con antecedentes personales de tabaquismo (índice paquete/año de 30) e intervenido de pólipos de cuerdas vocales hace varios años. Consulta por emisión de orina con sangre y coágulos de 24 horas de evolución. No dolor lumbar, ni sintomatología miccional. No clínica de prostatismo. Aunque el paciente refiere episodios de hematuria caprichosa, ocasional, de una año de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen blando con puñopercusión izquierda positiva. Resto normal. Combustión test positivo para eritrocitos. Realizamos ecografía de aparato urinario en el centro de salud. Apreciamos una lesión endoluminal sólida, sésil de aproximadamente 40 por 30 mm en pared posterior de vejiga. Resto normal.

Juicio clínico: Neoplasia vesical. Tabaquismo crónico.

Diagnóstico diferencial: Infecciones (pielonefritis), hematuria familiar benigna, cálculos renales, traumatismos, malformación arteriovenosa de los riñones.

Comentario final: Aunque no está indicada la realización de ecografía urinaria de urgencias en un primer episodio de hematuria no complicada, en este caso facilitó una resolución rápida del caso. La ecografía en Atención Primaria es una técnica inocua, fiable y precisa. Es sin duda una herramienta coste-efectiva que permitiría al médico de Atención Primaria ser mucho más resolutivo, la inmediatez de los resultados es sin duda una de las grandes ventajas de la técnica evitando o acortando el tiempo de demora de muchas derivaciones. Por otra parte nos parece imprescindible en áreas de gran dispersión demográfica en las que no tener que derivar al paciente al hospital para realizar pruebas que puedan confirmar el diagnóstico puede ser de gran utilidad, con un beneficio para el paciente, pero también para el sistema, que esta verse sobrecargado.

Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias, 5ª ed. Barcelona: Elsevier, 2015.