

HEMATURIA Y ECOGRAFÍA, AVANCE DIAGNÓSTICO DESDE LA CONSULTA

P. Fernández, M. Algaba, A. Oviedo. Hospital de Valme. Sevilla.

INTRODUCCIÓN

La hematuria es un síntoma muy frecuente y no debemos dejar pasar de largo su diagnóstico. Éste en la mayoría de ocasiones, se ve limitado en atención primaria. El uso de la ecografía clínica en centros de salud suponiendo un avance espectacular en cuanto al diagnóstico de la patología urinaria.

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN

Ante una hematuria es muy importante realizar una buena anamnesis, ya que nos va a ayudar mucho a orientar el diagnóstico. Es necesario detectar las falsas hematurias y distinguir las de origen glomerular y no glomerular.

En nuestro caso, una vez descartada infección urinaria y presencia de litiasis renales, se consideró la posibilidad de un proceso neoplásico a nivel prostático, renal o vesical, como diagnóstico más probable.

Gracias al empleo de la ecografía en nuestras consultas, aplicable tanto a la atención primaria como a Urgencias, fue posible establecer un diagnóstico precoz, que ahorró a nuestro paciente tiempo de espera, diagnosticándose en un estadio inicial y fácilmente tratable.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

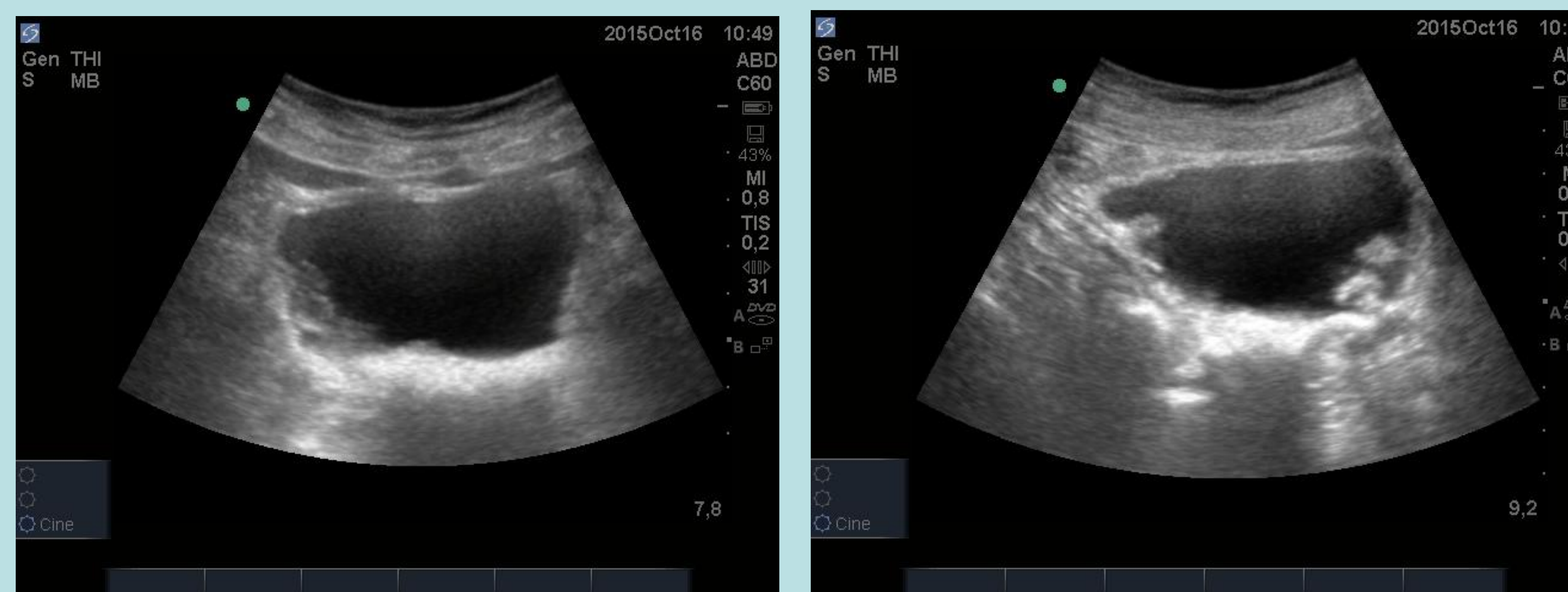
Varón de 67 años, hipertenso, fumador y con hipertrofia benigna de próstata. Desde hace 2 días con hematuria, sin otros síntomas.

Exploración general anodina. Tira reactiva de orina positiva para sangre.

Las causas más comunes por edad serían patología prostática (hipertrofia o carcinoma), litiasis renales o neoplasias del tracto urinario. Menos probables glomerulonefritis y pielonefritis.

Realizamos ecografía clínica en consulta: próstata ligeramente aumentada de tamaño pero sin alteración de su ecoestructura. En vejiga se observan varias neoformaciones intraluminales que surgen de la pared vesical. No se observan masas renales ni dilatación de los uréteres.

Derivamos a Urología realizándose cistoscopia y resección transuretral de neoformaciones. Anatomía patológica: carcinoma no infiltrante células transicionales. Se administró quimioterapia intravesical adyuvante. En seguimiento por Urología.



PALABRAS CLAVE: Hematuria ancianos, ecografía vesical, neoplasia de la vejiga urinaria.

BIBLIOGRAFÍA : PubMed : Babjuk M, Oosterlinck W, Sylvester R et al. Guía clínica sobre el cáncer de vejiga TaT1 (sin invasión muscular) European Association of Urology 2010. Marshal VF. Current clinical problems regarding bladder tumors. Cancer 1956; 9:543. From P, Ribak J, Benbassat J: Significance of microhematuria in Young adults. Br Med J (Clin Res Ed) 1984; 288:20