

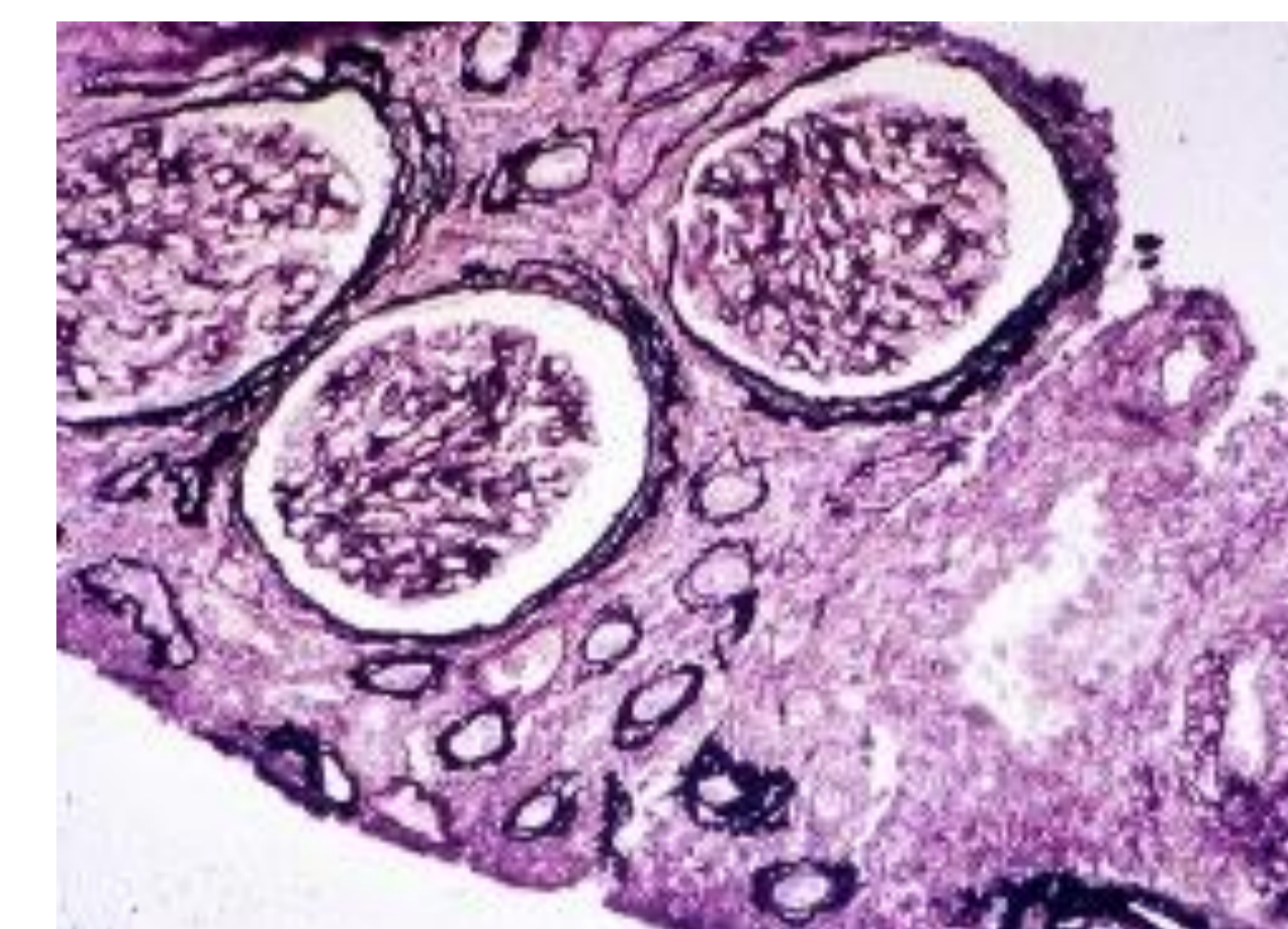


DOCTORA, ME ENCUENTRO MUY MAL

Blázquez González, L; Cano Bernal, CM; Quesada Martínez, MC; Fernández Camacho, D; Reverte Pagán, Y; García Sánchez, MI.. CS Vistabella, Murcia.

INTRODUCCIÓN: La nefritis intersticial aguda se caracteriza por infiltración del intersticio renal que puede causar fracaso renal. Generalmente es secundaria a fármacos (por ejemplo antibióticos o antiinflamatorios), aunque también puede deberse a trastornos autoinmunes, infecciones o alteraciones iónicas.

ENFERMEDAD ACTUAL. Mujer de 84 años con HTA, FA paroxística y condrocalcinosis. Consulta por hematuria asintomática, sin coágulos, que aclaraba en algunas micciones, asociando malestar general y náuseas sin vómitos. Tomó antiinflamatorios por artromialgias. EF: Normal. Orina patológica (se indicó antibiótico y paracetamol). En analítica sanguínea: Creatinina de 5.94 mg/dl (previas normales). Ingreso: Biopsia compatible con Nefritis intersticial y tratamiento con metilprednisolona a dosis elevadas y hemodiálisis.



**DIAGNÓSTICO DEFINITIVO:
FRACASO RENAL AGUDO POR
NEFRITIS INTERSTICIAL**



ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN. La nefritis intersticial aguda cursa con fracaso renal que puede acompañarse de síntomas variados como hematuria, fiebre, malestar general, náuseas y vómitos, disminución de diuresis. Solicitar: Analítica general con creatinina e iones en sangre, orina con iones, gasometría arterial y ecografía renal. Valorar biopsia renal. Causa más frecuente: Fármacos (sobre todo antiinflamatorios). Otras causas son infecciones y alteraciones iónicas. El tratamiento se basa en retirada de desencadenante, **PALABRAS CLAVE:** Nefritis intersticial, insuficiencia renal.