



NO ERA ITU RECURRENTE

Autores: Martínez Cano, Andrés (1); Curado Castaño, Raúl (2); Baquerizo Gallardo, José Ignacio (3); García Moreno, Samuel (4).
Centro de trabajo: (1) Centro de Salud de Zafra, (2) H. Clínica la Salud, (3) U.U.G.C. Lora del Río, (4) EPES 061
Código 439

INTRODUCCIÓN

Existen multitud de patologías que en los momentos iniciales pueden presentar síntomas compatibles con ITU, tener presente un amplio diagnóstico diferencial ayuda a conseguir un diagnóstico precoz en procesos de gravedad.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Mujer 58 años, fibromialgia, tratamiento habitual: omeprazol y alprazolam. Antecedentes personales de cólicos renales de repetición. Desde hace 10 meses presenta episodios de hematuria intermitente tras la micción, así como crisis renoureterales. Se diagnostica de ITU recurrente y cólico renal. Ha realizado tratamiento con fosfomicina, ciprofloxacino y cefuroxima, analgésicos e ingesta adecuada de líquidos, a pesar de lo cual los episodios se vienen repitiendo con mayor frecuencia.

Exploración: buen estado general, abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, resto sin hallazgos.

Sedimento urinario: bacteriuria escasa, microhematuria y leucocituria. En una de sus visitas al centro de salud informa que a su hermano le han diagnosticado cáncer de vejiga

Se remite a urología para completar estudio.

Tras ecografía y cistoscopia es diagnosticada de adenocarcinoma de vejiga.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

La hematuria indolora es la manifestación inicial en la mayoría de los casos de cáncer de vejiga.

Se debe realizar un buen diagnóstico diferencial que incluya infecciones, urolitiasis, glomerulonefritis, neoplasias e hipertrofia prostática.

Es importante realizar una buena anamnesis que incluya los antecedentes familiares, muchas veces obviados por nuestra parte..

PALABRAS CLAVE

Hematuria, ITU, adenocarcinoma de vejiga..

BIBLIOGRAFÍA

1. Guía de Actuación en Atención Primaria. 4ª edición. SEMFYC.
2. Manual de Urología General. E. Fernández del Busto et al.2004
3. Etiology and evaluation of hematuria in adults. Up to date2012
4. Lower urinary tract symptoms in women. Up to date2012