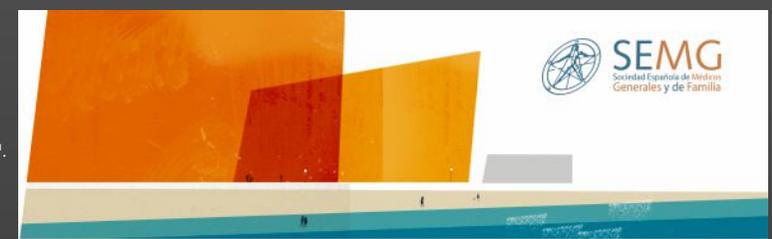
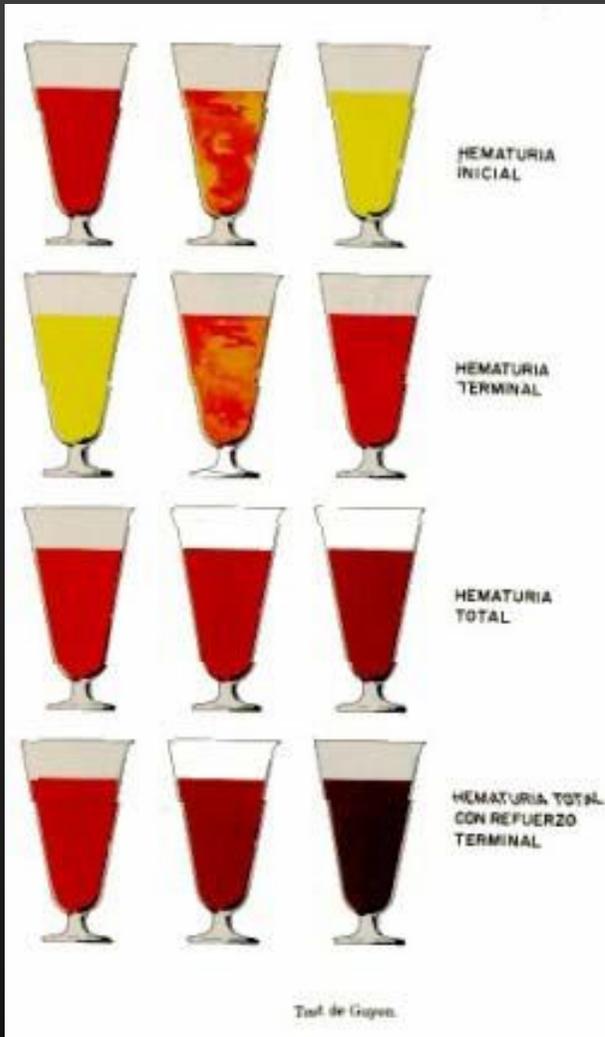


HEMATURIA POR RADIACION

Usamentiaga Ortiz P¹; García-Lago Sierra A²; Oria Salmón E¹; Esparza Escayola M¹; De La Torre Ovejero MT²; Alonso Renero S¹.
¹Gerencia de Atención Primaria. Servicio Cántabro de Salud.
²Hospital Sierrallana. Torrelavega. Cantabria.



Cuando la vejiga esta expuesta a la radiacion durante el tratamiento de tumores de estructuras pelvicas mediante radioterapia, ademas del sindrome miccional irritativo caracterizado por urgencia, polaquiuria y disuria, la aparicion de hematuria de intensidad muy variable supone una de las complicacionesmas complejas.



Cuadro de hematuria de 4-5 dias de evolucion siendo hoy franca. Ademas dolor en region hipogastrio sin nauseas ni vomitos. Afebril como antecedentes personales: Carcinoma epidermoide de recto inferior y dermatomiositis paraneoplásica con redidiva se decide tratar inicialmente con quimio y radioterapia y ver la evolución de las dos lesiones rectales. Tratamiento habitual: Prednisona, Metotrexato, Acol, Ranitidina. En el examen fisico presenta lesiones dermicas en nalgas con induracion en region lateral izquierda sugestivo de absceso en la zona, resto del examen anodino. Analiticamente sin hallazgos de alteraciones significativas. Tras sondaje vesical y lavado con suero resolución de hematuria.

Ante una hematuria leve, sin la apreciación de grandes coágulos, y sin repercusión hemodinámica el tratamiento puede bastar con adoptar medidas paliativas tales como recomendación de beber bastante líquido para evitar la formación de coágulos en el interior de la vejiga, y que se acompañe de reposo relativo del paciente y tratamiento en ocasiones con sustancias coagulantes tales como el ácido épsilon aminocaprónico ó ácido trenexámico, el asociar antibióticos dependerá de la clínica asociada que presente el paciente ó si aparece bacteriuria en la analítica.

Si nos encontramos con una hematuria copiosa con ó sin coágulos, tendremos que colocar sonda uretral, extraer coágulos y lavado continuo vesical con suero fisiológico para evitar la formación de coágulos y garantizar la función miccional del paciente.