



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/2261 - PIELONEFRITIS

E. Barrios Campal<sup>a</sup>, R. Barrios Campal<sup>b</sup>, A.M. Cantero Macedo<sup>c</sup>, A. Palmerín Donoso<sup>a</sup>, R.J. Gómez García<sup>a</sup>, M. Forte Guerrero<sup>a</sup> y C. López Bernáldez<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente; <sup>b</sup>Graduada en Medicina; <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente mujer, de 25 años, sin antecedentes personales de interés, que acude al servicio de urgencias por presentar fiebre de hasta 39 °C, acompañado de náuseas sin vómitos, dolor en fosa renal derecha y clínica miccional.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración la paciente presenta buen estado general, vigil, orientada y colaboradora, con auscultación cardiopulmonar normal. Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias. Ligera molestia a la palpación de fosa iliaca derecha. Puño percusión renal derecha positiva, izquierda negativa. En cuanto a las pruebas complementarias se realizan sistemático de orina con 50 hematíes y 25 leucocitos. Con alta sospecha de pielonefritis se realiza ecografía abdominal donde se visualizan ambos riñones de tamaño, morfología y ecogenicidad normales. Ligero edema en la pared de la pelvis renal derecha sugestivo de pielonefritis en evolución. Resto del abdomen normal.

**Juicio clínico:** Pielonefritis.

**Diagnóstico diferencial:** Cistitis, cólico renoureteral.

**Comentario final:** La paciente ingresa en Medicina Interna para realizar tratamiento, donde se instauró tratamiento con ertapenem, presentando buena evolución tanto analítica, como ecográfica y clínica.

## Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Compendio de Medicina de Urgencias: guía terapéutica, 2<sup>a</sup> ed. Madrid: Elsevier, 2005

**Palabras clave:** Pielonefritis. Infección de orina.