Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2287

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3205 - GLOMERULONEFRITIS ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR EN PACIENTE REPETIDAMENTE DIAGNOSTICADO DE INFECCIÓN DE TRACTO INFERIOR

E. Ortega Morales, M. Almenara Abellán, C. Cabello de Alba Fernández y P. Vílchez Megías

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen del Gavellar. Úbeda. Jaén.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 21 años con asma en tratamiento con Ventolin a demanda, fumador de 15 cigarros/día y bebedor ocasional (fines de semana). Convive con su madre y es trabajador temporal en la campaña de la aceituna. El paciente consulta en varias ocasiones en servicio de urgencias por hematuria macroscópica y cansancio, siendo tratado reiteradamente con antimicrobianos y antiinflamatorios por sospecha de infección de vías urinarias. Tras no mejorar la clínica acude nuevamente a servicio de urgencias con la misma sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, consciente y orientado, bien hidratado y perfundido, palidez conjuntival, eupneico en reposo. Auscultación cardiopulmonar y exploración abdominal normal. Analítica: hemoglobina 6,8, urea de 138 y creatinina de 5,07, resto normal. Estos resultados llevan al médico de urgencias a solicitar una ecografía renal de urgencia objetivándose signos de nefropatía renal aguda. Biopsia renal: hallazgos compatibles con glomerulonefritis anti-MBG.

Orientación diagnóstica: Glomerulonefritis anti-MBG. Anemia normocítica normocrómica.

Diagnóstico diferencial: Nefropatía IgA, síndrome de Alport, glomerulonefritis postinfecciosa, glomerulonefritis mesangiocapilar, enfermedad de Goodpasture.

Comentario final: Las causa más frecuentes de hematuria en personas jóvenes suele ser por infecciones urinarias, pero no podemos olvidar que pueden haber otras causas menos frecuentes. Ante una hematuria que no mejora con el tratamiento pautado, hay que buscar otras posibles causas y realizar estudios diferentes para conseguir un diagnóstico de certeza.

Bibliografía

1. Agustín A, Carazo JL, Carrasco J, Gómez E, Jiménez L, Montero FJ. Hematuria. En: Jiménez L, Montero FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias, 6ª ed. Barcelona: Elsevier; 2018. p. 555-8.

Palabras clave: Hematuria macroscópica. Glomerulonefritis. Nefropatía.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.