



SÍNDROME MICCIONAL EN EL VARÓN

Navarro Cueva, Carlos; Herrera Arrufat, Mariona; Batalla Sales, Manuel; Jiménez Borillo, M^a Elena; Gómez Vives, Belén; Tárrega Porcar, Lledó, Centro de Salud Rafalafena

Las infecciones urinarias en el varón son una entidad poco frecuente y se consideran complicadas, porque se pueden deber a una alteración funcional, anatómica o instrumental del tracto urinario. Es necesario un estudio más completo y un tratamiento más prolongado.

Varón de 53 años, diagnosticado de: HTA, Sdme de Brugada, e Hiperuricemia/Gota; consulta por cuadro de disuria, polaquiuria, orina mal oliente, dolor lumbar y fiebre de 39°C. Nunca había presentado patología urinaria previa.

EXPLORACIÓN FÍSICA: Paciente con afectación moderada de su estado general, febril, palidez cutánea.

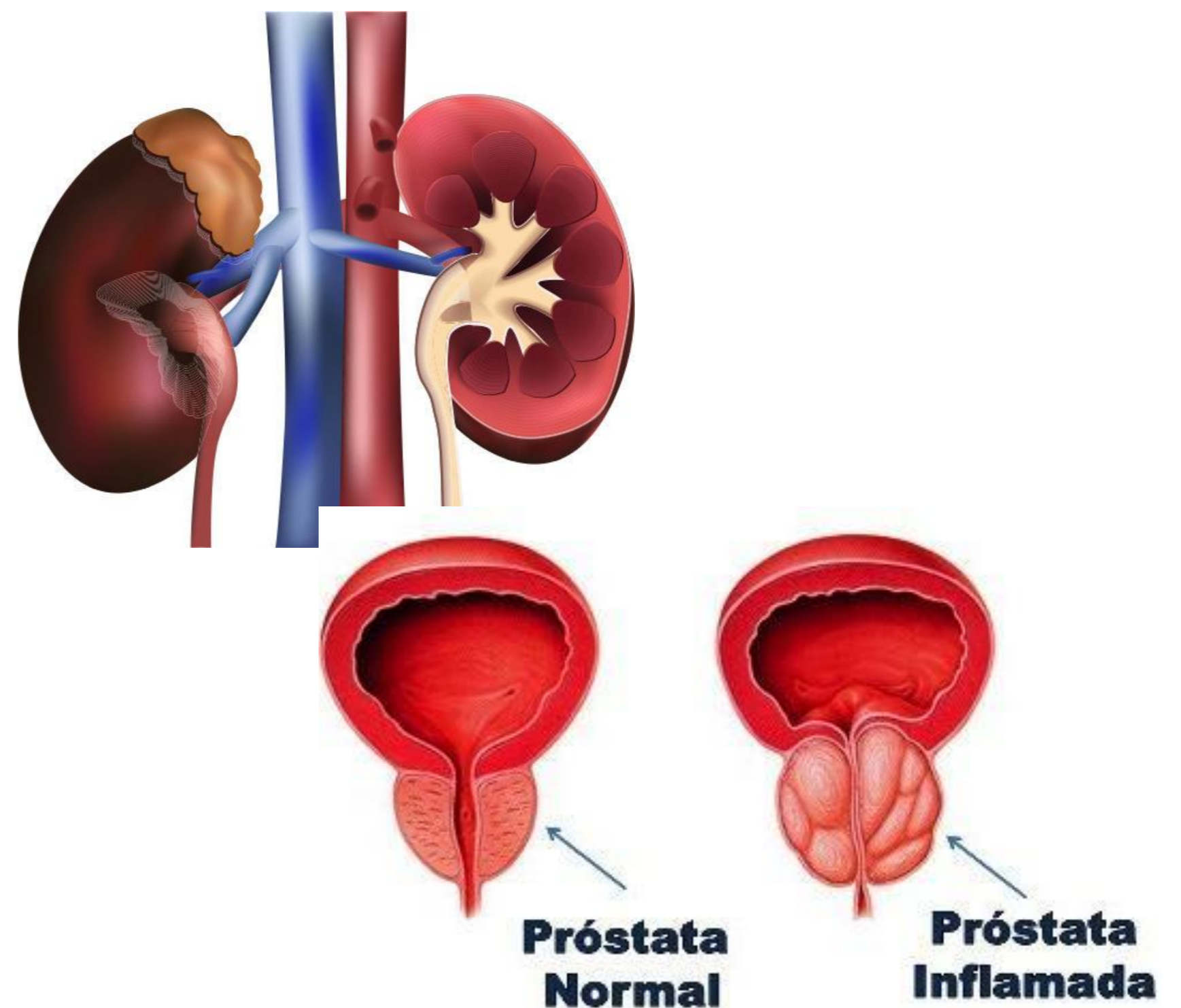
Exploración abdominal: Abdomen blando depresible ligeramente doloroso en región suprapúbica, puño percusión lumbar izquierda ++

Tacto rectal a las 2 semanas de iniciado el tratamiento antibiótico, estando asintomático. Próstata aumentada de tamaño a expensas de ambos lóbulos, de consistencia elástica, no dolorosa.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: Prostatitis, Pielonefritis.

EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS:

- Hemograma: normal
- Bioquímica: normal
- Urinocultivo a las 48 h del inicio del tratamiento: Negativo
- Ecografía Urológica: Riñones de tamaño, morfología y localización normal; vejiga a media replección sin alteraciones; próstata de 70 cc, balonizada que protuye en suelo vesical
- IPSS: Síntomas leves
- Analítica de sangre: PSA 26.93 ng/mL



DIAGNÓSTICO FINAL: Prostatitis.

TRATAMIENTO: Dado el aceptable estado general y buena tolerancia oral se decide inicio de tratamiento antibiótico empírico, inicialmente con Ciprofloxacino 500 mg/12h durante 15 días, con mejoría sintomática y afebril a las 48 horas, Tras resultados de analítica y exploraciones complementarias se prolonga a 30 días.

Actualmente paciente asintomático a espera de ser visto por urología

CONCLUSIONES:

- 1- Tener presente la importancia de diagnosticar adecuadamente las infecciones del tracto urinario en el varón pese a su frecuencia en comparación a las del sexo femenino.
- 2- Importancia de además de la clínica, pensar en los datos del paciente y la prevalencia de las patologías más comunes de cara al diagnóstico más preciso de la patología que presenta nuestro paciente. Sirva de ejemplo este caso entre la pielonefritis y la prostatitis finalmente diagnosticada.