

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

Minimizar
mejorar
Avanzar

TIPO PRESENTACIÓN

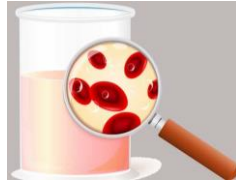
Hematuria en urgencias. Protocolo de actuación y diagnóstico finales.

Donado-Mazarrón García P, May Llanas E, Bustamante Hernández S, Domingo Lagman E, García Santos M, Sensarrich Roset M.
Hospital Universitari Mútua Terrassa, Terrassa.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS



+



El síntoma
de origen
nefrourológico
+ frecuente



OBJETIVOS

1

Pacientes en edad pediátrica que han consultado por hematuria en urgencias durante 4 años.



¿Cuáles son sus características clínico-epidemiológicas?

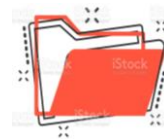
2

Distinguir las etiologías de hematuria más frecuentes



¿Qué proporción de hematuria corresponde a enfermedad subyacente?

MÉTODOS



- Estudio **observacional descriptivo**
- **Estudio retrospectivo:** Revisión de informes de urgencias de pacientes pediátricos atendidos entre **mayo 2015 y septiembre 2019** en nuestro centro.
- Revisión de informes de alta de urgencias:
 - Edad
 - Sexo
 - Antecedentes
 - Sintomatología
 - Pruebas complementarias: tira de orina, sedimento urinario, analítica de sangre, análisis de orina de 24 horas, ecografía
 - Necesidad de ingreso
 - Diagnóstico
 - Tratamiento

RESULTADOS



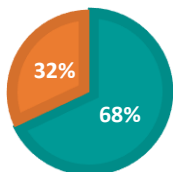
n= 44 Media: 7.42 años
60% ♂ 40% ♀

20%

Ant. familiares de enf. renales

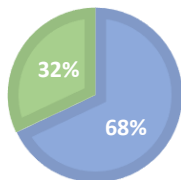
22%

Ant personales otras enf. renales



Macrohematuria

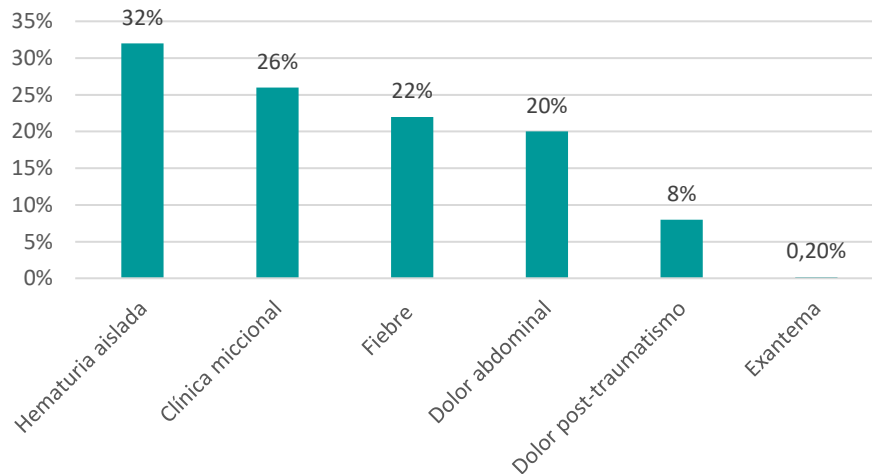
Microhematuria



Sedimento urinario positivo
(>5 htíes/campo)

Sedimento urinario negativo

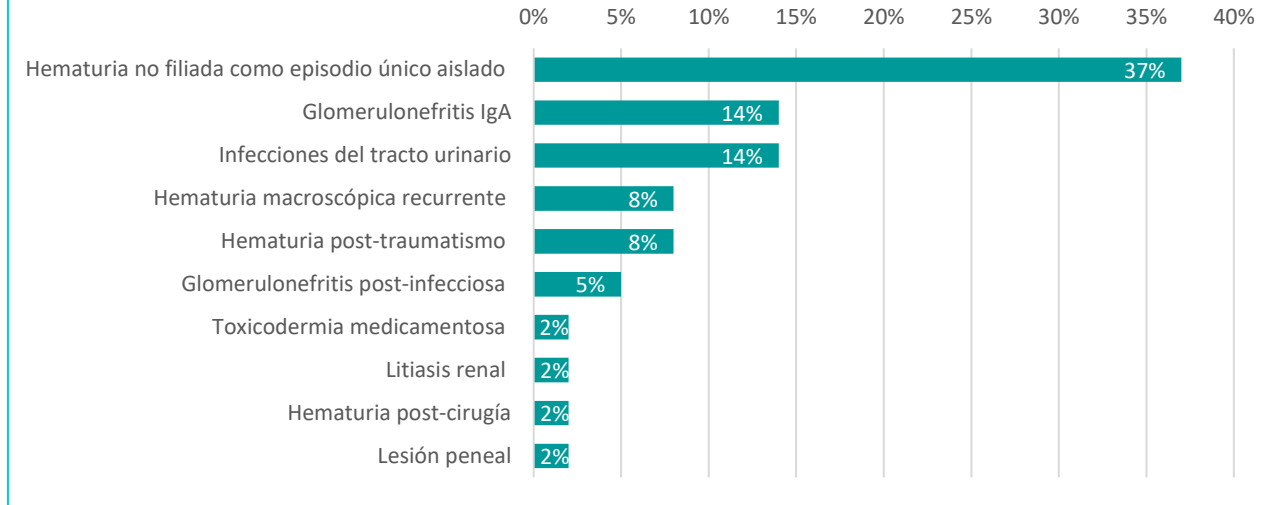
MOTIVOS DE CONSULTA A URGENCIAS



Sólo 1 de los casos presentó elevación de la TA



Etiología de la hematuria



31%



Motivos ingreso

- Alteraciones función renal
- Alteración TA

2 casos:
FRA grave





CONCLUSIONES

1

La hematuria constituye una de las circunstancias clínicas más frecuentes por las que el niño es investigado en búsqueda de una enfermedad renal.

2

La hipertensión arterial o la alteración de la función renal son los motivos de ingreso más frecuentes.

3

En la mayoría de casos se trata de episodios únicos aislados en los que no se llega a determinar la etiología.