

Caso clínico.

Paciente masculino de 62 años de edad, con antecedente de Diabetes Mellitus tipo 2, controlada con medicamentos hipoglucemiantes orales, Dislipidemia, Hipertensión arterial controlada con IECA, y síndrome nefrótico a los 53 años de edad.

Presenta: Signos y síntomas principales: 4 semanas previas presentó disuria, urgencia urinaria, polaquiuria, dolor suprapúbico, y se agrega; malestar general, inapetencia a los alimentos, escalofríos, fiebre de 38.5 °C, náuseas, vómito, intolerancia a la vía oral, dolor lumbar, hiperestesia en el ángulo costovertebral.

Orina de 24 Hs, Examen General de orina y Urocultivo: no se aprecia anormalidades en el sedimento (células, cilindros, cristales); si se aprecia microalbuminuria de 35 mg/dl, así como 10,500 unidades formadoras de colonia (UFC), en técnica de chorro medio.

Bacteriuria con identificación de E. Coli enteropatógena.

Ultrasonido: descarta factores como obstrucción urinaria o litiasis renal.

Preguntas:

1. ¿Cuál considera que es la patología principal de este paciente?,
2. Esta patología ¿Se considera complicada o no complicada?,
3. ¿Porqué?
4. Mencione los factores de riesgo que hacen susceptible este tipo de enfermedad.
5. Explique los eventos del proceso de inflamación en el parénquima renal y sistema colector.
6. Explique los eventos del proceso infeccioso en el tejido renal.
7. ¿Qué sugiere la presencia de microalbuminuria?
8. Establezca el esquema de tratamiento; medidas generales que modifiquen los factores de riesgo,
9. Establezca el esquema de tratamiento; medicamento de primera elección (posología).
10. ¿Por qué decidió el medicamento señalado, y no otro?