

Enfermedad autosómica poliquística dominante

Dominant autosomal polycystic disease

MsC. Caridad del Carmen González Consuegra,^I Dr. Francisco Pacheco Álvarez,^I Dr. Rafael Espinosa López,^I MsC. Ilenis Delgado Álvarez^{II} y Dr. Cándido Delrisco Creagh^I

^I Hospital "Alberto Fernández Montes de Oca", San Luis, Santiago de Cuba, Cuba.

^{II} Sede Universitaria de Salud, San Luis, Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Se describe el caso clínico de un paciente de 59 años de edad, con quistes renales, tratado en la Unidad de Diálisis del Hospital "Alberto Fernández Monte de Oca" del municipio de San Luis, en la provincia de Santiago de Cuba, quien durante el tratamiento hemodialítico presentó dolor abdominal de aparición brusca, difuso, de gran intensidad y se complicó tan gravemente que falleció. El resultado de la necropsia confirmó la presencia de riñones poliquísticos (con 5 kg de peso el derecho y 6 el izquierdo), insuficiencia renal crónica terminal y trombosis mesentérica superior.

Palabras clave: quiste renal, hemodiálisis, insuficiencia renal crónica terminal, trombosis mesentérica superior.

ABSTRACT

The case report of a 59 year-old patient with renal cysts, treated in the Dialysis Unit of "Alberto Fernández Monte de Oca" Hospital in San Luis municipality, from Santiago de Cuba is described. He presented with an intense and abrupt, diffused abdominal pain during the hemodialysis treatment, he had serious complications and so he died. The result of the autopsy confirmed the presence of polycystic kidneys (5 kg weight the right one and 6 the left one), terminal chronic renal failure and superior mesenteric thrombosis.

Key words: renal cyst, hemodialysis, terminal chronic renal failure, superior mesenteric thrombosis.

INTRODUCCIÓN

Algunas enfermedades de los riñones son el resultado de factores hereditarios o adquiridos. La poliquistosis renal es un trastorno genético caracterizado por la aparición de múltiples quistes,¹ los cuales pueden reemplazar lentamente gran parte de la masa del tejido de este órgano, así como conducir al deterioro progresivo de su función y, de hecho, a la insuficiencia renal.^{1,2}

CASO CLÍNICO

Se describe el caso clínico de un paciente de 59 años de edad, con quistes renales, tratado en la Unidad de Diálisis del Hospital "Alberto Fernández Monte de Oca" del municipio de San Luis, en la provincia de Santiago de Cuba, quien durante el tratamiento hemodialítico presentó dolor abdominal de brusca aparición, difuso, intenso, punzante y no irradiado, que no se aliviaba con los analgésicos habituales. Este cuadro clínico se acompañaba, además, de náusea y vómito, inicialmente con restos de alimentos y luego biliosos, aunque no abundantes. Posteriormente hizo parada cardiorrespiratoria, no respondió a las medidas de resucitación empleadas y falleció.

Al fallecer se hicieron los planteamientos diagnósticos siguientes:

Trombosis mesentérica superior e insuficiencia renal crónica terminal secundaria a enfermedad poliquística renal, del tipo autosómica dominante.

Resultados de la necropsia: Riñones poliquísticos, con peso de 5 y 6 kg (derecho e izquierdo, respectivamente), insuficiencia renal crónica terminal y trombosis mesentérica superior (figura 1).



Fig 1. Aspecto de necropsia de los riñones donde se muestra su gran tamaño.

COMENTARIOS

Los quistes formados provocan manifestaciones extrarrenales, dadas por trombosis mesentérica, divertículos del colon, hernias abdominales, anomalías vasculares cardíacas, entre otras, ³ las que se ven agravadas por factores higiénicos tales como: hábito de fumar, sedentarismo y dietas inadecuadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pasqualini T, Ferraris J. Insuficiencia renal crónica y crecimiento. Medicina (B. Aires). 2003 [citado 25 Jun 2011]; 63(6). Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802003000600011&script=sci_arttext
2. Enfermedad renal poliquística autosómica dominante [citado 25 Jun 2011]. Disponible en: <http://www.nefronet.com/doc.php?id=2716&op=leer>
3. Hamburger J, Crossnier J, Grunfeld J. Nefrología. Barcelona: Toray; 1980.p. 811-48.

Recibido: 18 de noviembre de 2011.

Aprobado: 22 de enero del 2012

Caridad del Carmen González Consuegra. Hospital "Alberto Fernández Montes de Oca". Céspedes alta, municipio de San Luis, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: caridad.gonzalez@medired.scu.sld.cu