

TERMINOLOGÍA

Microscópica: Hallazgo de laboratorio que consta de: más de 3 hematíes por campo en 2 o más exámenes microscópicos de orina.

Hematuria Franca: Sangre visible. Debe ser investigada si se acompaña de los siguientes factores de riesgo:

- Tabaco
- Hematuria franca previa
- Pacientes mayores de 40 años de edad
- Disuria previa.

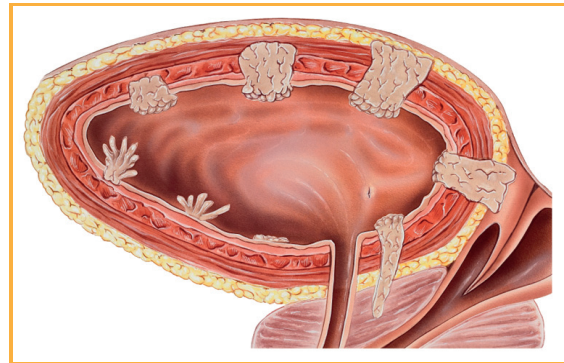
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Hematuria Glomerular: cilindros de hematíes, proteinuria > 500mg, hematíes dismórficos.

Púrpura de Henoch Schonlein	Nefropatía IgA
Síndrome Hemolítico Urémico	Lupus Eritematoso Sistémico
Glomerulonefritis Post Estreptocócica	Enfermedad de Wegener
Glomerulonefritis Membranoproliferativa	Poliarteritis Nodosa

Hematuria Extraglomerular: la presencia de coágulos sugieren una fuente extraglomerular.

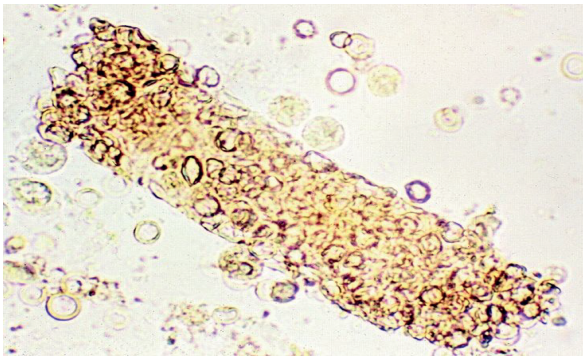
Trauma	Necrosis Papilar	Cáncer de Vejiga
Adherencias	Cáncer Renal	Urolitiasis
Tuberculosis	Riñon Poliquistico	Nefritis Intersticial
Cistitis/Pielonefritis	Trombosis Venosa o arterial renal	Hipertrofia Prostática Benigna



Estadios del cáncer de vejiga

LABORATORIO

- Se debe centrifugar la orina para distinguir la hematuria de la mioglobinuria:
- En la hematuria, el sobrenadante es claro y el sedimento es rojo.
- En la mioglobinuria o hemoglobinuria, el sobrenadante es rojo o café.
- Tirilla hem positiva: pensar en mioglobinuria o hemoglobinuria.
- Tirilla hem negativo: sospechar causas como medicamentosa o Porfiria.
- Al examen microscópico debemos buscar hematíes y cilindros hemáticos en los bordes de la tapa del portaobjetos.
- A estos pacientes debemos solicitarles Urea, Creatinina, BH.



Cilindros hemáticos en orina indicando una lesión glomerular

IMAGEN

- Rayos X de abdomen
- ECO Renal
- Considerar Urograma Excretor

PROCEDIMIENTOS

- Cistoscopia si hay sospecha de cáncer de vejiga.



Púrpura de Henoch - Schonlein (IgA)

PERLAS

- Ausencia de cilindros hemáticos no excluyen los diagnósticos de origen glomerular.
- Se requiere una muestra de orina tomada recientemente para observar los cilindros.
- Hematuria microscópica es idiopática en la mayoría de casos.
- El riesgo de cáncer es mayor en pacientes que superan los 50 años de edad.
- Hematuria extraglomerular en hombres fumadores, mayores de 40 años requieren cistoscopia (Cáncer de vejiga).
- Hematuria con coágulos puede requerir sonda vesical para evitar retención por obstrucción.
- Disuria persistente, hematuria microscópica y piuria estéril son síntomas muy sugestivos de tuberculosis renal.
- Tuberculosis renal su diagnóstico es radiológico (la utilidad de BAAR en orina es discutible).

BIBLIOGRAFÍA:

R Rodney Davis, JS J Stephen Jones, DA Daniel A Barocas, EP Erik P Castle, EK Erich K Lang, RJ Raymond J Leveillee, EM Edward M Messing, SD Scott D Miller, AC Andrew C Peterson, TM Thomas M T Turk, W William Weitzel, American Urological Association. Diagnosis, evaluation and follow-up of asymptomatic microhematuria (AMH) in adults: AUA guideline. The Journal of urology 2012;188:2473-81.