**TESTIMONIO MEDICO THEO MARTÍNEZ MERA – NEFRÓLOGO – ESP. EN MEDICINA INTERNA**

* La creatinina significa que “la sangre esta intoxicada” y los riñones están fallando. En este caso la paciente en Argelia tenia creatinina paso de 2 a 3,4 por eso decidieron remitirla. Desafortunadamente siguió subiendo, además de otras toxinas en sangre. El deterioro clínico de la paciente se observó porque empezó a orinar en menos cantidad y se dieron cuenta que posiblemente iba a necesitar diálisis en corto tiempo. Yo la mire y concrete mi concepto que quedo en la historia clínica. Yo encontré una mujer joven que refería un cuadro clínico de 6 días de dolor abdominal, sin fiebre sin escalofríos, pero si decía que la orina estaba ligeramente turbia y me conto que en Argelia interpretaron eso como infección urinaria y le formularon cefalotina (antibiótico) más diclofenaco (analgésico) en varias ocasiones. Ella me dijo que desde hace 5 años le daban muchas infecciones en la orina de manera recurrentes y que ella tomaba “vinotal” – ampicilina, ya sea auto formulado o formulado en farmacias. Mi diagnóstico fue lesión renal aguda, posiblemente la señora tenia enfermedad renal crónica porque se autoformulaba antibióticos. Además del daño de los riñones por los analgésicos que le pusieron en Argelia, probablemente una glomerulonefritis que es una inflación de los riñones, aclarando que también tenía infección, por lo que considere que necesitaba diálisis de urgencia. Además tenía la creatinina en 7 y para una mujer lo normal es 0.9. Le explique a ella y a la familia de la manera más sencilla y ellos entendieron que necesitaba diálisis y se empezó el tratamiento.
* La infección urinaria a repetición si no se trata bien puede provocar enfermedad renal crónica y se manifiesta con creatinina alta. No sabemos si estaba alta desde antes de la consulta en Argelia.
* La creatinina alta debe revisarse si es antigua o no. Si esta elevada en poco tiempo se debe ser prudente en todos los medicamentos que se formulan, porque la gran mayoría de los medicamentos puede causar daño en los riñones o agravarla. Si se formula antibiótico o analgésico como el diclofenaco sin tener prudencia de ajustarlo a la función renal, se causa más daño a los riñones y eso desafortunadamente fue lo que hicieron en Argelia. Si el medico no sabe si los síntomas son crónicos se debe evitar todo nefrotoxico y desafortunadamente le pusieron antibiótico y diclofenaco que son nefrotoxicos. – (Nefrotoxico es cualquier medicamento que pueda comprometer los riñones y los más comunes son los AINES antiinflamatorios no esteroideos.)
* En la clínica la estancia por nefrología y medicina interna, se hicieron exámenes para confirmar la infección – se confirmó una infección urinaria severa, por todos los síntomas se realizó diálisis paulatinamente y obviamente empezó a bajar la creatinina.
* En Clínica La Estancia se brindó todo el tratamiento para cubrir sus patologías: para la infección urinaria se dio tratamiento con antibióticos, para la lesión renal agua se hizo diálisis y la creatinina comenzó a controlarse, y para la sospecha de glomerulonefritis se tomaron todos los exámenes necesarios, además de otros exámenes especializados en sangre que ayudan a orientar la causa.
* Todos los procedimientos que se le realizaron fueron conforme a los criterios mundiales de urgencia dialítica. Porque las complicaciones de la diálisis pueden ser peligrosas, afortunadamente no ocurrió ninguna complicación porque se hizo con todas las prevenciones, incluso el catéter se hizo con radiólogo porque la paciente tenía el cuello muy pequeño.
* El ajuste de los antibióticos se realiza de acuerdo a los resultados de la creatinina. De acuerdo al porcentaje de creatinina se debe suministrar los medicamentos.