



SESIÓN INTERINSTITUCIONAL DE NEFROLOGÍA

RESUMEN DE CASO CLÍNICO

Hombre de 52 años de edad conocido en el INCMNSZ por antecedente de diabetes mellitus tipo 2 con complicaciones microvasculares (neuropatía periférica sensitiva axonal), hipotiroidismo primario y probable cirrosis hepática de origen criptogénico / secundaria a MAFLD compensada Child-Pugh A Meld-Na 9 puntos. Ingresó el 29.05.2023 por infección de tejidos blandos no purulenta grave e isquemia arterial crónica, recibió manejo antimicrobiano y se realizó amputación supracondílea izquierda sin complicaciones. En 2024 se mantuvo en seguimiento por consulta externa (Angiología, Endocrinología, Gastroenterología), siempre asintomático, donde se documentó proteinuria en rangos nefróticos no documentada previamente.

Exámenes laboratoriales relevantes:

Citometría hemática: Hb 13.3 g/dL Hto. 39.9% VCM 90.5 Leucocitos 7,700 Neutrófilos 4,410 Plaquetas 232,000.

Química hepática: BT 0.29 BD 0.05 BI 0.25 ALT 21.50 AST 26.10 Fosfatasa alcalina 110.00 GGT 22.90 Albúmina 2.37 Globulinas 3.88

Química sanguínea: Glucosa 92 BUN 13.20 Creatinina 0.66

Perfil lípidos: Colesterol total 144 LDL 92 HDL 41 Triglicéridos 113

Relación albúmina/Creatinina al azar: 11,768.4 mg/g

HbA1c 7.2%.

El resto de la evolución y abordaje diagnóstico serán presentados durante la sesión.

Dr. Luis A. Estrella Sato

Residente de Nefrología

Dra. Sara Burbano Rodríguez

Fellow Nefropatología

Dra. Norma Uribe Uribe

Médico Adscrito de Nefropatología

Coordinador: Dr. Juan Manuel Mejía Vilet

Médico Adscrito de Nefrología

