



Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto"
Servicio de Nefrología y Trasplantes
San Luis Potosí

Resumen de caso clínico – Sesión Interinstitucional de Nefropatología
21 de noviembre de 2025

Paciente masculino de 39 años, originario de San Luis Potosí y residente de Monterrey desde hace 5 meses, licenciatura completa, estado civil casado, oficinista en comunicación, religión católica, sin hijos.

APNP: Habita con 1 persona en zona urbana, sin hacinamiento, cuenta con todos los servicios básicos, COMBE clase 0, biomasa negativa, alcoholismo negado, tabaquismo positivo con índice tabáquico de 6, suspendido hace 5 años, otras toxicomanías negadas, niega consumo de herbolaria negado, niega convivencia con animales, cuenta con esquema de vacunación completo, tres dosis de vacuna contra covid-19, última dosis de vacuna contra la influenza 2024, sin efectos adversos a vacunación.

AHF: Padre con Hipertensión arterial sistémica, resto de familia nuclear y extendida sin patologías renales.

APP:

- Enfermedad renal crónica KDIGO 5 de 5 años de evolución de etiología desconocida.
- Hipertensión arterial sistémica de 5 años de evolución.
- Trasplante renal anticipado (Cr: 6.06 mg/dl) de donador vivo relacionado (Hermana) de bajo riesgo inmunológico, riesgo intermedio para CMV, el día 01/11/2024, recibió basiliximab, metilprednisolona, sin eventualidades quirúrgicas. Cr basal 1.2 mg/dl.
- Tratamiento: Prednisona 5 mg QD, Tacrolimus 3 mg BID, Ácido micofenólico 1 g BID, Telmisartán 40 mg QD.
- Quirúrgicos: Varicocele bilateral hace 3 años, sin complicaciones.
- Alergias: Negadas, Traumáticos: Negado, Transfusionales: Negados, Hospitalización: 01/11/2024 para trasplante renal.

PA: Inició hace 1 mes con malestar general, astenia, adinamia, mialgias, artralgias generalizadas, bilaterales, de características no inflamatorias. Al interrogatorio dirigido niega cambios de volumen urinario, niega presencia de fiebre u otra sintomatología.

EF: Signos vitales: TA: 133/98 mmHg, FC: 78 x', FR: 19x', satO2: 94 %, T: 37.3 °, Peso 88 Kg

Paciente orientado en tres esferas neurológicas, sin facie característica, normocráneo, isocórico normorreactivo, buena coloración de piel y tegumentos, buen estado de hidratación, cavidad oral sin lesiones, cuello cilíndrico, ausencia de adenomegalias, cardiopulmonar con murmullo vesicular presente, sin estertores ni sibilancias, no se integra síndrome pleuropulmonar, cardíaco con ritmo adecuado, ausencia de ruidos agregados, abdomen semigloboso, peristaltismo presente 2x, sin dolor a la palpación, lesiones eritematosas en miembro superiores con datos de resolución, no se observa flogosis, rangos de movimiento normales, llenado capilar inmediato, sensibilidad conservada.

Paraclínicos a su ingreso: 22/08/2025: Eritrocitos 4.2, Hemoglobina: 13 g/dl, Hematocrito: 37.5%, VCM: 89, HCM: 30.7, Leucocitos: 3.8, Neutrófilos 71%, Linfocitos: 13%, Plaquetas: 89,000, Glucosa: 86 mg/dl, Urea: 97 mg/dl, Cr: 2.9 mg/dl, Na: 141 mmol/L, K: 4.8 mmol/L, Cl: 113 mmol/L, Ca: 8.44 mg/dl, P: 3.78 mg/dl, Mg: 2.17 mg/dl, Ácido úrico: 7.51 mg/dl, Examen general de orina: Color amarillo, densidad 1.020, pH: 6.0, Albúmina 0.3 g/L, glucosa: negativo, cetonas: negativo, bilirrubinas: negativo, Leucocitos: 1-3 por campo, Eritrocitos 0-2 por campo, resto de estudio dentro de parámetros de referencia.

Estudios complementarios presentarán durante la sesión.

Profesor titular de Nefrología: Dr. Alejandro Chevaile Ramos

Revisión de Nefropatología: Dra. Ma. Virgilia Soto Abraham

Presentación de caso clínico: Dr. Sebastián Saúl Flores Rubio

Análisis del caso: Dr. José de Jesús Cerda Jaime