

Hematuria microscópica asintomática

Voices for PFD



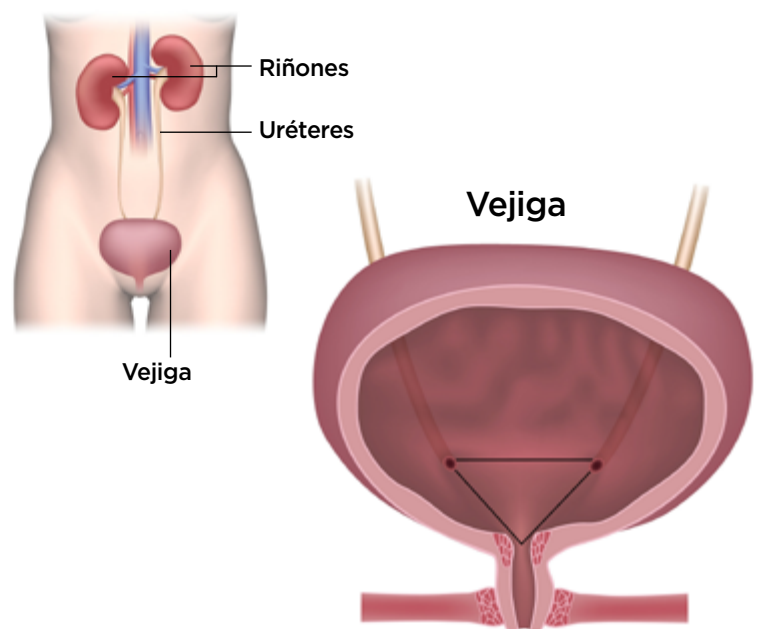
La hematuria microscópica asintomática (HMA) ocurre cuando hay una cantidad anormal de glóbulos rojos (RBC) en una sola muestra de orina recolectada de forma adecuada. Muchas afecciones benignas pueden causar esto. Se debe realizar una evaluación para descartar afecciones preocupantes, como el cáncer.

Información sobre la HMA

La hematuria microscópica asintomática se define como la presencia de 3 (a veces 5 según el laboratorio) o más glóbulos rojos en una única muestra de orina recolectada de manera adecuada. Es posible que su proveedor de atención médica analice la orina con una prueba de tira reactiva realizada en el consultorio. Las tiras reactivas de orina son una buena prueba preliminar, pero es necesario confirmar la presencia de sangre en la orina. Esto se hace enviando la muestra al laboratorio para que se examine con microscopio.

Hay varios factores que pueden provocar que en una prueba preliminar de orina con tira reactiva se obtenga un resultado falso positivo. Estos pueden incluir lo siguiente:

- sangre menstrual
- cambios menopáusicos
- ejercicio físico intenso
- pequeños cortes o desgarros en la vagina o la vulva
- causas desconocidas



© Alila Medical Media - www.AlilaMedicalMedia.com

CONOZCA LOS TÉRMINOS

Hematuria microscópica asintomática (HMA): presencia de 3 o más glóbulos rojos observados en el laboratorio bajo un microscopio en una muestra de orina recolectada de manera adecuada.

Muestra de orina de chorro medio: una muestra de orina recolectada en mitad de la micción después de usar una toallita. Dicho tipo de muestra se obtiene de la siguiente manera: el paciente primero orina directamente en el inodoro. Una vez que se observa un flujo constante, se introduce el recipiente recolector para obtener una muestra de "mitad de la micción".

Hematuria macroscópica: sangre que se puede ver a simple vista en una muestra de orina.

Análisis microscópico de orina: se obtiene de una muestra de orina y se la revisa bajo el microscopio para detectar diferentes características.

Glóbulos rojos (RBC): término médico que se refiere a la sangre.

Muestra de catéter directo: la muestra que se obtiene introduciendo un catéter a través de la uretra y tomando la orina directamente de la vejiga.

Tira reactiva de orina: papel especializado que se coloca en una muestra de orina y que cambia de color según la presencia de ciertos factores.

Vías urinarias: incluyen la uretra (el orificio por donde sale la orina), la vejiga, los uréteres (los conductos que vacían la orina desde los riñones hasta la vejiga) y los riñones.

Hematuria microscópica asintomática

Otras causas de sangre en la orina incluyen piedras en el riñón e infección de las vías urinarias.

Un diagnóstico preocupante que puede causar HMA es el cáncer de las vías urinarias. Algunos factores de riesgo del cáncer de las vías urinarias son los siguientes:

- edad mayor a 60 años
- sangre que se puede ver en la orina (hematuria macroscópica)
- consumo de tabaco
- antecedentes familiares de cáncer de vejiga

Los cánceres de vejiga no son comunes en las mujeres. Su proveedor de atención médica hablará de esto con usted y podría recomendarle que se realice exámenes adicionales. Esto podría incluir mirar dentro de la vejiga con un cistoscopio (cámara especializada) para evaluar el interior de la vejiga y el orificio de la vejiga (uretra). También se pueden realizar diagnósticos por imagen de las vías urinarias superiores (riñones y uréteres) mediante una ecografía renal o una tomografía computarizada (TC) especializada.

Diagnóstico de HMA

Una muestra de orina bien recolectada incluye una muestra de orina de chorro medio o una de catéter directo. Una prueba con tira reactiva de orina realizada en el consultorio no es suficiente para confirmar el diagnóstico. Puede necesitarse una muestra de catéter directo cuando hay preocupaciones con respecto a la contaminación de sangre de la vulva o la vagina. Al tomar la muestra directamente de la vejiga, se garantiza que la muestra no esté contaminada. Luego, esta muestra se enviará al laboratorio para analizar y determinar la presencia de glóbulos rojos. Si en el resultado del análisis de orina del laboratorio se encuentran 3 o más glóbulos rojos, se confirma el diagnóstico. Según los factores de riesgo, su médico puede recomendar una evaluación más exhaustiva para garantizar que la HMA se deba a una afección benigna (no cancerosa).

Tres conclusiones

- 1. La HMA se define como la presencia de 3 (a veces 5 según el laboratorio) o más RBC en una única muestra de orina recolectada de manera adecuada. Según los factores de riesgo del paciente, el proveedor de atención médica puede recomendar pruebas adicionales.**
- 2. Existen muchas causas benignas de la HMA.**
- 3. El cáncer de las vías urinarias es poco común, pero es importante descartarlo. Su médico le brindará recomendaciones sobre cualquier otra prueba que se necesite.**