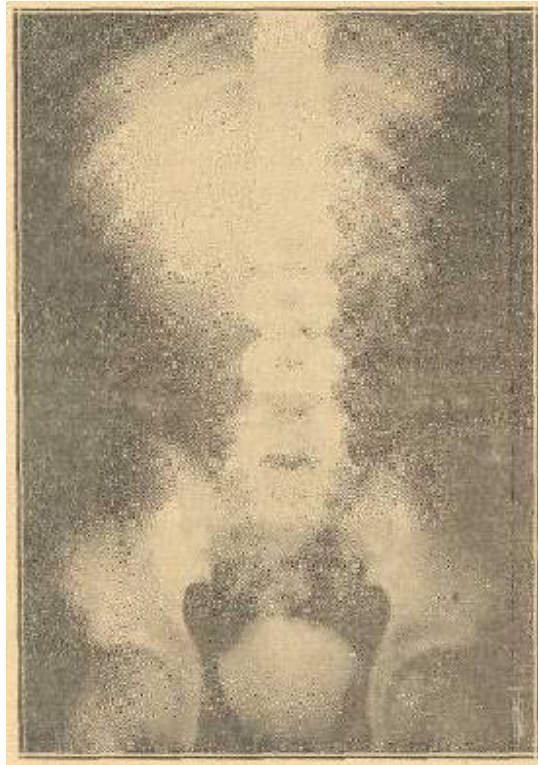


## Accidentes Renales con el Uso de la Sulfapiridina

*Por el Dr. HUMBERTO DÍAZ*

LOS lectores de la "REVISTA MEDICA HONDURENA" deben haberse dado cuenta, desde hace mucho tiempo, que hemos venido insistiendo de una manera constante, en hacer ver la acción secundaria desfavorable que puede ejercer en distintos sistemas orgánicos el uso, sobre todo inmoderado, de la sulfonamidoterapia.



*Resultado radiológico de la Pielografía Intravenosa, en el caso del presente relato*

Esa insistencia no obedece, naturalmente, a ninguna aversión que pudiéramos tener a dicha terapéutica, ya que a élla recurrimos con verdadero entusiasmo y con muchísima frecuencia. La causa de tal actitud obedece simplemente a lo que nos dicen las diferentes publicaciones científicas y lo que nos demuestra la experiencia cotidiana.

En las páginas de esta revista hemos apuntado, en distintas ocasiones, una gama de trastornos de localización orgánica diferente, con la relación clínica de los casos correspondientes.

El número 105 de esta publicación, contiene un trabajo del estimado colega el Dr. Manuel Larios, que se refiere a complicaciones renales de carácter grave debidas al uso del SULFATIAZOL, que llegaron a culminar con el cuadro de un verdadero coma urémico. Pero además de estos trastornos de insuficiencia renal, que pueden explicarse por acción tóxica de la droga, puede realizarse el acumulo de cristales de la misma en los tubulillos del riñon o en otros lugares del árbol urinario, o producir hematuria, oliguria y anuria.

Pues bien, a propósito de lo dicho, queremos agregar al respecto, algo que nos ha brindado nuestra propia cosecha; se trata de un caso en el cual no hubo una simple hematuria, sino que ésta constituyó el episodio final de un verdadero cólico nefrítico, en el curso de un tratamiento a base de SULFAPIRIDINA.

Hace poco fuimos llamados en consulta, para ver un niño de ocho años de edad, a quien se le había practicado recientemente una intervención quirúrgica de la garganta y en cuyo post-operatorio se presentó un ataque de bronquitis aguda. El colega que le atendía temiendo quizá la inminencia de una seria complicación del aparato respiratorio, indicó el tratamiento sulfapiridínico; a los dos días el enfermito fue presa de un dolor violento, que se le presentó de una manera súbita, teniendo como punto de partida la fosa lumbar izquierda, irradiándose hacia adelante y abajo, al hipogastrio y aun a los genitales externos (Glande). Al fenómeno doloroso se agregó la presencia de náuseas y vómitos y, como lo hicimos notar al principio, vino a cerrar la escena una hematuria abundante que persistió hasta el siguiente día, al grado que tuvimos oportunidad de observar.

Para dicho accidente, el tratamiento que se instituyó fue el corriente en esos casos: Aplicación de morfina por la vía hipodérmica y medicamentos antihemorrágicos (Cloruro de calcio y vitamina K).

Cuando vimos al enfermo, éste se encontraba ya completamente tranquilo, existiendo solamente dolor provocado, lo cual comprobamos por la palpación bimanual del riñon izquierdo y de todos los puntos ureterales del mismo lado.

Ante tal caso, pensamos inmediatamente que podía tratarse de un niño con su litiasis renal, que se manifestaba por primera vez, o bien de un accidente medicamentos originados por la sulfapiridina, la cual habiendo realizado un proceso de cristaluria, producía además, consecencialmente, el síndrome completo de cólico nefrítico.

En vista de las anteriores consideraciones, indicamos un estudio radiológico del aparato urinario (Pielografía intravenosa), cuyo resultado fue el siguiente: "No se observan sombras de cálculos renales, ureterales o vesicales. Riñon derecho normal. El izquierdo de contornos difusos. No hay aumento de tamaño. La eliminación renal en el lado izquierdo está muy disminuida, casi nula. Apenas se esbozan los cálices. En el derecho hay muy buena eliminación. Im-