

Aguirre Analia ; Asiner Micaela I. ; Juarez Analia V. ; Sarratea M. Florencia; Schain Nicolas P. ; Cortez Analia E.; Damin Carlos F. ;Di Biasi Beatriz I.

Hospital Juan A. Fernández. Av. Cerviño 3356. Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C1425 AGP). Argentina.

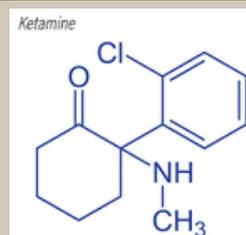
aniaguirrefmed@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La ketamina es un derivado de la fenciclidina ampliamente distribuido para uso en humanos y veterinario como inductor anestésico, antidepresivo y para manejo del dolor posquirúrgico. En Argentina además se presenta como una sustancia de abuso emergente en la población de adultos jóvenes por sus propiedades alucinógenas disociativas. En cuanto a la epidemiología se observó una edad promedio de entre los 18 y 34 años, con leve inclinación sobre el sexo masculino. Dentro de las complicaciones más frecuentemente encontradas en la intoxicación crónica hallamos el deterioro cognitivo, las afectaciones gastrointestinales y del sistema urinario. El diagnóstico de esta última se presenta como un desafío, ya que suele ser interpretado erróneamente como un cuadro infeccioso

CASO CLÍNICO

Presentamos el caso y revisión de una paciente de 26 años consumidora crónica de ketamina inhalada crónica de uso diario desde hace 3 años, con múltiples episodios de cistitis en los últimos 2 años, que se presentó a la consulta por dolor pelviano y disuria intermitente. Presentó un urocultivo negativo, y una ecografía con engrosamiento difuso de las paredes de la vejiga sin signos de uropatía obstructiva. Se realizó el diagnóstico de cistitis inducida por ketamina, y se llevó a cabo el tratamiento de deshabitación con posterior mejoría clínica.



DISCUSIÓN

A partir de este caso, se llevó a cabo la revisión bibliográfica de consumo crónico de ketamina y su impacto fundamentalmente en el tracto urinario. Numerosos estudios han documentado la prevalencia creciente de esta condición entre usuarios. Sin embargo aun no se ha establecido umbral de toxicidad, siendo además varias las teorías en cuanto a su fisiopatología, lo que dificulta la prevención y manejo de KIC.

CONCLUSIÓN

Por todo lo expuesto anteriormente, consideramos que la uropatía inducida por ketamina debe tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial con otras afecciones del tracto urinario en usuarios crónicos. Es necesario en esta importante complicación urológica trabajar conjunta y coordinadamente con urología, ya que hay casos en los que el paciente precisa una actuación especializada.