



Emphysematous infections of the urinary tract. A reason to be alert

Infecciones enfisematosas del tracto urinario. Una razón para estar alerta

Herney Andrés García-Perdomo,^{1*} Hugo Hernán Ocampo-Domínguez.²

Estimado editor.

Con respecto al artículo publicado por Cajal-Calvo *et al.*,⁽¹⁾ en su prestigiosa revista, quisiéramos explicar algunos elementos importantes para la discusión.

Uno de los principales factores de riesgo para cualquier infección del tracto urinario de tipo enfisematoso es la *diabetes mellitus*.⁽²⁾ En estos pacientes, las bacterias fermentan la glucosa que esta presente en altas concentraciones en los diferentes tejidos, incluyendo el tracto genitourinario, principalmente en la orina. Esto conlleva a la producción y acumulación de ácido (láctico, alcohol, fórmico, butírico y propiónico) que se convierte a CO₂ en el momento que baja el nivel de pH por debajo de 6.⁽³⁾

Por otro lado, los síntomas de estos pacientes son muy inespecíficos, por tanto, la frecuencia de estas condiciones puede ser mucho mayor. Realmente, para considerar un proceso enfisematoso se requiere de una escanografía computada, estudio que tiene mayor sensibilidad y especificidad (alrededor del 95% en ambas características).⁽⁴⁾

El último punto que quisiéramos resaltar, aunque no menos importante, es acerca del tratamiento. La antibioticoterapia y la derivación urinaria es el método estándar para tratar los pacientes con una cistitis enfisematosa. Además, requiere control estricto metabólico. En tal caso, podrían ser necesarias medidas con mayor intervención, sin embargo, no es frecuente. La mayoría de los pacientes tienen excelente evolución si se ha ofrecido un tratamiento agresivo, apropiado y dirigido a la condición clínica del paciente.⁽²⁾

Autor para correspondencia:

*Herney García.
Universidad del Valle,
Cll 4b #36-00, Cali,
Colombia. Correo
electrónico: herney.
garcia@correounivalle.
edu.co

Citación: García-Perdomo H. A., Ocampo-Domínguez H. H. *Infecciones enfisematosas del tracto urinario. Una razón para estar alerta. Rev Mex Urol.* 2022;82(1):pp.1-2

¹ Departamento de Cirugía/Urología. Escuela de Medicina. Universidad del Valle. Cali, Colombia

² Departamento de Cirugía/Oftalmología. Escuela de Medicina. Universidad del Valle. Cali, Colombia

Recibido: 11 de diciembre de 2021

Aceptado: 16 de diciembre de 2021



Para finalizar, quisiéramos hacer énfasis en la importancia de la alta sospecha diagnóstica en aquellos pacientes con condiciones que no mejoren con el tratamiento convencional. De tal manera que un estudio más profundo podría llevarnos a considerar esta condición clínica y dar un manejo más intervencionista favoreciendo el pronóstico del paciente

Referencias

1. **Cajal-Calvo JR y, Muñiz-Suárez L.** Cistitis enfisematosa, la importancia de un diagnóstico precoz: reporte de un caso y revisión bibliográfica. *Revista Mexicana de Urología.* 2021 Dec 7;81(5):1–6. doi: <https://doi.org/10.48193/rmu.v81i5.728>
2. **García-Perdomo HA, Vargas AH, Estrada P CG.** Cistitis y Pielitis enfisematosas: Reporte de un caso en el Hospital Universitario del Valle. *Revista Urología Colombiana.* 2010;XIX(2): 99–104.
3. **Huang JJ, Chen KW, Ruaan MK.** Mixed acid fermentation of glucose as a mechanism of emphysematous urinary tract infection. *J Urol.* 1991 Jul;146(1):148–51. doi: [https://doi.org/10.1016/s0022-5347\(17\)37736-4](https://doi.org/10.1016/s0022-5347(17)37736-4)
4. **Mokabberi R, Ravakhah K.** Emphysematous Urinary Tract Infections: Diagnosis, Treatment and Survival (Case Review Series). *The American Journal of the Medical Sciences.* 2007 Feb 1;333(2):111–6. doi: <https://doi.org/10.1097/00000441-200702000-00009>