PKD FOUNDATION
Polycystic kidney disease

Cuándo buscar atención médica por la rotura de un quiste

Comprender la enfermedad renal poliquística autosómica dominante (Autosomal Dominant Polycystic Kidney Disease, ADPKD) y la rotura de un quiste

La enfermedad renal poliquística autosómica dominante (ADPKD) es un trastorno genético que se caracteriza por el crecimiento de numerosos quistes en los riñones. La rotura de un quiste puede provocar dolor, infección y, en ocasiones, complicaciones más graves.

Averigüe si está experimentando dolor agudo relacionado con la rotura de un quiste o dolor crónico asociado a la enfermedad renal poliquística (polycystic kidney disease, PKD):

Signos y síntomas de la rotura de un quiste

- Dolor intenso o agudo en la espalda o en el costado
- Fiebre (>100.4 °F) y escalofríos
- Náuseas y vómitos
- Sangre en la orina

Diagnóstico de la infección de un quiste renal en la ADPKD

- Fiebre >100.4 °F (38 °C)
- Aumento del recuento de glóbulos blancos (GB) o de la proteína C reactiva (PCR)
  - *Nota: Los análisis de laboratorio de GB y PCR son análisis de sangre que solicitará su médico tratante.*
- Se requieren pruebas de diagnóstico por imágenes si se sospecha de otra fuente de infección



Dolor crónico en la PKD

- Dolor que aparece de forma gradual
- La intensidad del dolor varía: puede ser una molestia persistente o un dolor intenso
- Puede deberse a un aumento del tamaño de los riñones o del hígado



Dolor agudo en la PKD

- Dolor que aparece de forma repentina
- Con frecuencia es intenso y agudo
- Puede deberse a la rotura de un quiste, una infección de las vías urinarias (urinary tract infection, UTI), cálculos renales o sangrado dentro de un quiste

PKD FOUNDATION
Polycystic kidney disease

Cuándo buscar atención médica por la rotura de un quiste

Visita al hospital en caso de sospecha: ¿Cuándo es necesario?

- Experimenta dolor intenso en la espalda o en el costado, fiebre y escalofríos, náuseas y vómitos, o sangre en la orina, lo que sugiere rotura de un quiste
- Existe la posibilidad de una infección, como lo indican la fiebre, un recuento elevado de glóbulos blancos o niveles elevados de la PCR

Visión general del tratamiento

- Pueden recetarse antibióticos para tratar una infección
- Pueden ser necesarias pruebas de diagnóstico por imágenes, como ecografías, tomografías computarizadas (computed tomography, CT) o resonancias magnéticas (magnetic resonance imaging, MRI) para evaluar los quistes

Atención preventiva y seguimiento periódico

- Las revisiones y el seguimiento periódicos pueden ayudar a detectar cambios en los quistes de forma temprana
- Manténgase informado sobre los signos de una ruptura de quiste y de una infección

Recuerde:

- La detección y el tratamiento tempranos son fundamentales para el manejo de las complicaciones de la ADPKD
- Si experimenta algún síntoma alarmante, no espere para buscar atención médica

Grabaciones:

Manejo del dolor crónico en la enfermedad renal poliquística

Manejo del dolor

Sitios web:

Información actualizada: **pkdcure.org/research-medical-professionals**

Sitio web de la PKD Foundation: **pkdcure.org**

Descargo de responsabilidad de la PKD Foundation

La PKD Foundation pone a disposición el material aquí presentado con fines exclusivamente educativos. Este material no pretende representar los únicos métodos o procedimientos, ni necesariamente los mejores, adecuados para las situaciones médicas que se describen. Su objetivo es, más bien, presentar un enfoque, un punto de vista, una afirmación u opinión de los autores, que pueda resultar útil para otras personas que se enfrenten a situaciones similares. Los pacientes deben consultar siempre a un profesional de la salud calificado para recibir la mejor atención y el mejor tratamiento para su caso concreto.

La PKD Foundation rechaza toda responsabilidad por lesiones u otros daños que puedan sufrir las personas que utilicen este material, así como por todas las reclamaciones que podrían derivarse del uso de las técnicas que en él se muestran por parte de dichas personas, independientemente de que tales reclamaciones sean presentadas por un médico o por cualquier otra persona. Se ha hecho todo lo posible para garantizar la exactitud de los datos aquí presentados. Los médicos pueden considerar conveniente verificar detalles específicos, como por ejemplo las dosis de los fármacos y las contraindicaciones, etc., en fuentes estándar antes de su aplicación clínica. Este material podría incluir recomendaciones o directrices elaboradas por otras organizaciones. Tenga en cuenta que, aunque estas directrices podrían incluirse, ello no implica necesariamente el respaldo de la PKD Foundation.

Aprobado en mayo de 2026. *© PKD Foundation*