

Cristales de cistina en sedimento urinario

Cystine crystals in urinary sediment

Lizzie Karen Becerra-Gutiérrez ^{1a}

La cistina es un aminoácido que se forma a partir de la oxidación de dos moléculas de cisteína, se caracteriza por ser altamente insoluble, porque al no poder reabsorberse a nivel renal precipita a pH ácido en los conductos renales originando cálculos (Cistinuria) ⁽¹⁾.

La cistinuria es considerada como una enfermedad congénita del transporte de aminoácidos, un defecto heredado con patrón autosómico recesivo, resultando en un aumento de la excreción urinaria de cistina y de aminoácidos dibásicos. Sin embargo, sólo el aumento de los niveles de cistina excretados en orina produce síntomas y es la única manifestación clínica conocida ^(1,2).

El diagnóstico más sencillo y útil para la detección de cistinuria es la visualización directa en el sedimento urinario de cristales hexagonales planos y transparentes ^(1,3). Estos cristales son más fácilmente detectables en la primera orina del día, por ser más ácida y concentrada ⁽¹⁾.

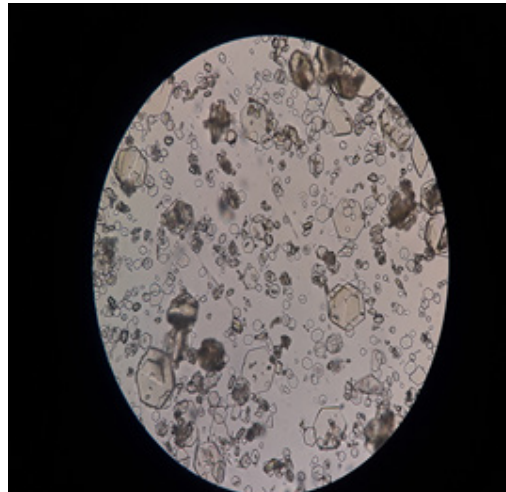


Figura. Cristales de Cistina en muestra de orina de paciente atendido en HRL (400 aumentos).

¹Laboratorio de Inmunología y Virología, Dirección de Investigación, Hospital Regional Lambayeque, Lambayeque –Perú.

^a Microbióloga, doctor en Microbiología.

Corresponsal: Lizzie Karen Becerra-Gutiérrez

Correo Electrónico: lizzie_karen@hotmail.com

<https://doi.org/10.37065/rem.v5i2.347>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS :

1. Cabrera-Morales C.M. Cistinuria: diagnóstico y aproximación terapéutica. *Anales Sis San Navarra*. 2011; 34(3): 453-61.
2. López de Liendo, M. Urolitiasis en el niño. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*. 2006; 69(3): 113-27.
3. Guillén RI, Funes PI, Ruíz II, Duarte CII, Mereles B. Litiasis por cistina: reporte de un caso. *Mem Inst Investig Cienc Salud*. 2014; 12(1): 51-6.