

ORINA PÚRPURA

JUAN PABLO ROMANO, MARÍA FERNANDA SOLA, PABLO DÍAZ AGUIAR

Servicio de Clínica Médica, Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas, Buenos Aires, Argentina

E-mail: juanpablormano@hotmail.com

Mujer de 57 años con antecedentes de hipertensión arterial, vasculitis asociada a ANCA y enfermedad renal crónica, que cursó internación por recaída de su vasculitis secundaria a pielonefritis con aislamiento de *E. coli* en urocultivo. En recorrida de sala se constató orina púrpura (OP) en bolsa colectora.

La OP es un fenómeno raro secundario a una serie de reacciones bioquímicas que inician con el metabolismo del triptófano por la flora intestinal a indol, el cual posteriormente se conjuga en el hígado a indoxil sulfato. Este se excreta por orina en donde sulfatasas y fosfatasas bacterianas lo metabolizan a indoxil que, al oxidarse,

genera índigo (azul) e indirrubina (rojo). Estos productos al interactuar con el policloruro de vinilo de la bolsa colectora, en especial con orina alcalina, producen el color púrpura que revierte cuando se la retira de la bolsa (Fig. 1). Las bacterias implicadas con mayor frecuencia son *Providencia*, *Klebsiella*, *E. coli* y *Proteus*.

Los factores de riesgo son sexo femenino, edad avanzada, alimentación rica en triptófano, constipación, infecciones urinarias y cateterismo vesical crónico.

La OP sólo indica presencia de bacterias. El contexto clínico determinará si se trata de una bacteriuria asintomática o una infección.

Figura 1 |

