

¿Qué es la Litiasis Urológica?

La Litiasis Urológica, también conocida como cálculos renales o piedras en el riñón, es una condición común en la cual se forman depósitos duros de minerales y sales en el tracto urinario. Estos depósitos pueden variar en tamaño, desde unos pocos milímetros hasta varios centímetros de diámetro.

La Litiasis Urológica puede ser dolorosa y puede causar problemas urinarios si los cálculos se desplazan hacia los uréteres o la vejiga. Si no se tratan, los cálculos renales pueden provocar complicaciones graves, como infecciones del tracto urinario, daño renal e incluso insuficiencia renal.

¿Cuáles son las causas de la formación de cálculos renales?

La Litiasis Urológica puede ser causada por diversos factores, como:

- Una dieta rica en sodio y/o proteínas animales
- Una ingesta insuficiente de agua y otros líquidos.
- Antecedentes familiares de cálculos renales.
- Una infección del tracto urinario.
- Una obstrucción del tracto urinario.
- Una enfermedad metabólica, como la hipercalciuria o el hiperparatiroidismo.

¿Qué medidas dietéticas se pueden implementar para prevenir la formación de cálculos renales?

Se recomienda implementar las siguientes medidas dietéticas para prevenir la formación de cálculos renales:

- Beber suficiente agua para mantener una orina clara y diluida. Se recomienda beber al menos 2 litros de agua al día.
- Reducir la ingesta de sodio. Se recomienda no consumir más de 2,3 gramos de sodio al día.
- Consumir una dieta equilibrada que incluya frutas, verduras y cereales integrales.
- Limitar la ingesta de proteínas animales, especialmente la carne roja.
- Evitar el consumo excesivo de alimentos ricos en oxalato, como la espinaca, el ruibarbo, la remolacha y el chocolate.

Cuáles son las opciones de derivación urinaria de urgencia?

Catéter Doble J

Un catéter doble j es un tubo delgado y flexible que se coloca en el uréter para mantenerlo abierto y permitir el flujo de orina desde el riñón hacia la vejiga. Este catéter se utiliza en casos en los que existe un bloqueo en el uréter, como puede ocurrir cuando un cálculo renal se ha alojado allí o después de ciertos procedimientos quirúrgicos. El catéter doble j se inserta a través de la uretra y la vejiga, y se guía hacia el uréter con la ayuda de un endoscopio.

El catéter doble j puede causar cierta incomodidad y puede requerir tiempo para adaptarse, pero es una solución temporal mientras se trata la causa subyacente del bloqueo del uréter. Por lo general, se retira después de algunas semanas una vez que se resuelve el problema.

Nefrostomía Percutánea

La nefrostomía percutánea es un procedimiento quirúrgico invasivo que se utiliza para drenar la orina de los riñones cuando hay una obstrucción en el tracto urinario. En este procedimiento, se hace una pequeña incisión en la piel de la parte baja de la espalda del paciente y se inserta una aguja a través de ella hasta llegar al riñón. Luego, se coloca un tubo de drenaje (nefrostomía) a través de la aguja y se dirige hacia el riñón para drenar la orina.

La nefrostomía percutánea se utiliza en situaciones de emergencia cuando la obstrucción del tracto urinario es grave y la orina no puede drenarse normalmente a través de la vejiga. Este procedimiento se realiza bajo anestesia local o general y puede requerir hospitalización después

de la cirugía. La nefrostomía se puede mantener en su lugar durante varios días o semanas, hasta que se resuelve el problema subyacente y la orina puede drenarse normalmente.

¿Qué tratamientos existen para la Litiasis Urológica?

Existen diversos tratamientos disponibles para la Litiasis Urológica, dependiendo del tamaño y la ubicación de los cálculos. Algunos de los tratamientos más comunes incluyen:

Médico Expulsivo

El médico expulsivo es un tratamiento no invasivo que implica la administración de medicamentos para ayudar a los pacientes a expulsar los cálculos renales de manera natural a través de la orina. Este tratamiento se recomienda para cálculos pequeños (menores de 5-7mm) y para aquellos que se encuentran en el tercio distal del uréter.

Litotricia Extracorpórea por Ondas de Choque (LEOC)

La Litotricia Extracorpórea por Ondas de Choque (LEOC) es un procedimiento no invasivo que utiliza ondas de choque para fragmentar los cálculos renales en pequeños trozos que pueden ser expulsados naturalmente a través de la orina. Este tratamiento se utiliza principalmente para cálculos mayores de 5 mm y se realiza en una clínica u hospital como un procedimiento ambulatorio. La LEOC puede causar algunas molestias durante el procedimiento y se pueden requerir varias sesiones para lograr resultados efectivos.

Litotricia Endoureteral

La Litotricia Endoureteral es un procedimiento invasivo que utiliza un endoscopio para fragmentar y extraer los cálculos renales que se encuentran en el uréter. Este procedimiento se realiza bajo anestesia general y se puede requerir hospitalización después de la cirugía. La litotricia endoureteral se utiliza para cálculos que se encuentran en el uréter. El ingreso del instrumento se realiza por la uretra, no conlleva cicatrices ni drenajes externos. En algunos casos es necesario dejar un catéter doble j para ser retirado posteriormente.

Nefrolitotomía Percutánea

La Nefrolitotomía Percutánea es un procedimiento quirúrgico invasivo que implica la inserción de un tubo delgado en el riñón a través de una pequeña incisión en la piel en la espalda del paciente. A través del tubo, se pueden fragmentar y extraer los cálculos renales grandes o múltiples. Este procedimiento requiere anestesia general y hospitalización después de la cirugía. Generalmente se deja una sonda de nefrostomía que sale por el orificio de entrada del instrumento la cual se retira entre los 2 y 7 días post operatorios. Queda una cicatriz mínima en la piel de la espalda de aproximadamente 2 cm.

Es importante hablar con un médico para determinar qué tratamiento es el más adecuado para su caso en particular. Además, se deben tomar medidas preventivas como seguir una dieta saludable y beber suficiente agua para evitar la formación de nuevos cálculos renales.

Creado por Dr. Juan Escuder
Urologo