



NOMBRE DEL ALUMNO: Edgar David Salvatierra rocha

NOMBRE DEL PROFESOR: L.E.O. Alfonzo Velázquez Ramírez.

NOMBRE DEL TRABAJO: ensayo del tema litiasis renal.

MATERIA: enfermero medico quirúrgico II

GRADO: 6to cuatrimestre

GRUPO: A

INTRODUCCION

La litiasis renal es una patología sumamente frecuente, de tal manera que, aproximadamente, del 5-12% de la población de los países industrializados padece algún episodio sintomático antes de los 70 años de edad. La enfermedad litiásica ha sido relacionada con varios trastornos sistémicos, como la hipertensión, la obesidad y la diabetes. Aunque no se ha establecido definitivamente una relación entre la causa y el efecto, la prevención de uno de estos trastornos puede afectar la ocurrencia de los otros. Los cálculos renales están compuestos por cristales sobre una matriz proteica.

La mayoría de los cristales contienen calcio, generalmente formando complejos con oxalato, fosfato o ambos; otros cálculos están formados por ácido úrico, fosfato amónico magnésico (estruvita) o cistina, solos o en combinación. Los cálculos renales se forman cuando la saturación urinaria de sus componentes excede la solubilidad de la fase sólida.

En este ensayo hablare de esta patología que lo padecí a la edad de 18 años que en ese momento lo supere solo por medio de tratamiento quirúrgico.

DESARROLLO

DEFINICIÓN DE LA LITIASIS RENAL SEGÚN LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA:

es la presencia de cálculos de diferente composición química, formas y tamaños en los cálices renales, en los infundíbulos caliciales y en la pelvis renal.

La litiasis renal es una patología muy frecuente en México, pero más frecuente en la zona sureste. En México, se han efectuado pocos estudios epidemiológicos respecto de la litiasis urinaria. Una encuesta nacional efectuada en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) reportó una prevalencia media de litiasis urinaria, de 2.4/10 000 habitantes; además, reportó que Yucatán ocupa el primer lugar con la frecuencia más alta (5.8/10,000 habitantes). Otro trabajo realizado en población abierta de Yucatán, refiere una prevalencia de 550/10,000 habitantes. (Medina Escobedo M, 2015).

Yo Edgar David Salvatierra rocha a la edad de 18 años sufrí la patología de litiasis renal del riñón izquierdo con 2 cálculos (piedras en el riñón) con una medida de 1.5cm de longitud del cálculo según el estudio de ultrasonido que se realizó en su momento.

Después de unas series de estudios como ultrasonido y laboratorios que se me realizan en el hospital general Pichucalco me diagnostica el médico general en turno

- **Infecciones de orina:** que los cálculos renales pueden ser causa o consecuencia de infecciones frecuentes de la orina.

El médico general me da una interconsulta a urología para seguir tratamiento ya que el dolor persiste después de que pasa los efectos de los medicamentos.

Ya con el urólogo valora los estudios antes mencionados y procede a una exploración física en el área de dolor y me diagnostica:

- **Cólico nefrítico:** dolor muy intenso, que se produce por la obstrucción de la salida de orina del riñón, aparece en la zona lumbar y se irradia hacia el abdomen anterior y los genitales. Es un dolor intermitente, inquietante, que se asocia a náuseas, vómitos y sudoración. Puede llegar a dar fiebre.

Esto debido a que de los dos cálculos en el riñón izquierdo se desprende unas partes muy pequeñas y se van por el conducto urinario y hace la obstrucción de las vías urinarias y eso me produce infección, fiebre, sudoración y dolores muy intensos que solo se quitara con tratamiento quirúrgico llamado litotricia laser.

Que es la litotricia laser: Para realizar este procedimiento se puede administrar anestesia general, para evitar el dolor. Si no, al paciente se le suelen administrar calmantes. En ocasiones, se coloca un drenaje desde el riñón para que salgan del cuerpo los pedazos pequeños de piedra. Todo el proceso dura entre 45 minutos y 1 hora.

¿Cuáles son las causas?

La dieta, el exceso de peso corporal, algunas afecciones médicas y ciertos suplementos y medicamentos se encuentran entre las muchas causas de los cálculos renales.

¿Quién puede padecerlo?

La litiasis renoureteral (97% de los cálculos en países industrializados) es la tercera afección más frecuente del aparato urinario. Para una expectativa de vida de 70 años, se calculan en un 15% (5% en mujeres, 12% en hombres) las probabilidades de desarrollar un cálculo. En términos de manifestaciones clínicas, los hombres son más sintomáticos que las mujeres, en razón de 3 hombres por cada mujer.

existe una herencia litiásica, difícil de poner en evidencia por la coexistencia de numerosos factores extrínsecos, alimenticios y ambientales, principalmente. Aunque no existe ninguna edad, país o grupo étnico protegido contra esta común enfermedad, el pico de incidencia se sitúa entre los 40 y 50 años, en los meses de calor (de junio a septiembre) y en personas con profesiones con actividad física intensa, que viven en ambientes húmedos o expuestas a temperaturas elevadas.

CONCLUSION

La litiasis renal es una enfermedad frecuente cuya prevalencia ha aumentado en los últimos años. En la actualidad se la considera como una patología sistémica; no limitada al riñón y a las vías urinarias, sino relacionada en gran medida a diabetes mellitus, obesidad, hipertensión arterial, hiperuricemia, hipercolesterolemia y enfermedad renal crónica, todos factores de riesgo cardiovascular que suelen vincularse a eventos severos como accidentes cerebrovasculares, enfermedad coronaria o infarto agudo de miocardio.

como última teoría se realiza la asociación ya conocida, de obesidad, síndrome metabólico, diabetes e hipertensión arterial, todos factores de riesgo para el desarrollo de litiasis renal, así como de enfermedad cardiovascular, recordando que la litiasis renal es causa, en un 8%, del desarrollo de enfermedad renal crónica, otro factor de riesgo para enfermedad y muerte cardiovascular.

Como conclusión se confirma la teoría de que la litiasis renal no es una enfermedad limitada al riñón y la vía urinaria, si no que se trata de una enfermedad sistémica, con riesgo de eventos cardiovasculares tan severos que pueden llevar a la muerte.

BIBLIOGRAFIA

- 1. Thomas Wilde Sonderman, Jaime Diaz B, Yesid Samacá R, José Miguel Silva, German Morales. Guías de práctica clínica, basadas en la evidencia, Litiasis renal y ureteral.**
- 2. Víctor M. García Nieto, María Isabel Luis Yanes, Fátima Fraga Bilbao. Documento de la Sociedad Española de Nefrología., Litiasis Renal., Revistade Nefrología 2016**
- 3. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/litiasis-renal>**