



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico.

Nombre del Alumno: Gumaro Antonio Osorio Delfin.

Nombre del tema: Urolitiasis

Parcial: 1er. Parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to. Cuatrimestre

UROLITIASIS

Los cálculos renales (también llamados nefrolitiasis o urolitiasis) son depósitos duros hechos de minerales y sales que se forman dentro de los riñones.

Algunas afecciones médicas y ciertos suplementos y medicamentos se encuentran entre las muchas causas de los cálculos renales.

EPIDEMIOLOGÍA FISIOPATOLOGÍA CUADRO CLÍNICO DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO

La urolitiasis es la tercera afección más común de las vías urinarias, superada sólo por las IVU y los trastornos patológicos de la próstata. Es tan común que se calcula que 11% de los hombres y 7% de las mujeres sufrirán esta patología a lo largo de sus vidas. La prevalencia que varía alrededor del mundo entre el 2 y 20%, el factor de riesgo a padecerlo es de 2-5%. En Asia es de un 8-15%; en Europa y América de un 20%.

Los datos epidemiológicos sobre la enfermedad litiasica urológica en México son escasos debido a la falta de registros de este padecimiento en los centros de salud y por la propia naturaleza de la enfermedad. La fuente más empleada para estudios de urolitiasis son los registros de atención hospitalaria.

La formación de cálculos es un proceso de varios pasos que comprende la saturación de la orina con solutos urinarios, la carencia de sustancias inhibitoras y la estasis urinaria. Para que se desarrolle un cálculo, las sales disueltas deben saturar la orina y condensarse en una fase sólida. Incrementar la cantidad de solvente (orina) y disminuir la cantidad de soluto (p. ej., calcio, ácido úrico) puede ayudar para la prevención.

Un estudio pequeño demostró una concentración más baja de inhibidores en pacientes que forman cálculos.

Cerca del 75 al 80% de los cálculos está compuesto de calcio y tiene una combinación de oxalato, fosfato o ambos. Estos cálculos pueden desarrollarse como consecuencia del incremento de la excreción urinaria de un soluto específico.

La mayoría de las litiasis diagnosticada de forma accidental, permanecen asintomáticas en un seguimiento de 3 a 5 años, pero si empiezan a desplazarse a través del uréter, pueden causar una obstrucción aguda parcial o completa que produce el cólico nefrítico. El síntoma principal es el dolor, que se presenta más a menudo durante la mañana (por un aumento significativo en la concentración urinaria). El dolor es de tipo cólico (duración de 20-60 min), de inicio súbito, unilateral, muy intenso y no mejora con reposo. El dolor se localiza en la fosa lumbar y se irradia en sentido anterior descendente siguiendo el trayecto del uréter hasta la vejiga. La irradiación

El diagnóstico de la litiasis renal (piedras o cálculos renales) se realiza por los síntomas clínicos y el análisis de la orina.

Para el diagnóstico integral al paciente se le solicita:

- Uroanálisis
- Análisis de sedimento urinario y/o urocultivo.
- Electrolitos séricos y creatinina sérica.
- Biometría hemática.

Esto para obtener más información del cuadro clínico como la hematuria, la presencia de infección, así como, la composición del lito.

Antinflamatorios no esteroideos (AINE): son el tratamiento de elección. Actúan directamente en el mecanismo fisiopatológico del dolor (inhibiendo los efectos producidos por las prostaglandinas), disminuyendo el tono del músculo liso ureteral, y el edema local.

El AINE con mayor nivel de evidencia en el tratamiento del cólico nefrítico es el diclofenaco (grado de recomendación A).

En caso en que los AINES se puede recurrir a los opiáceos, sin embargo, presentan mayor número de efectos adversos como la náusea y el vómito. De ellos el más recomendado es el tramadol. El tramadol es el de elección por el menor perfil de efectos secundarios y menor potencial de dependencia.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1532§ionid=101542888#:~:text=FISIOPATOLOG%C3%8DA,-%2B%2B&text=La%20formaci%C3%B3n%20de%20c%C3%A1lculos%20es,condensarse%20en%20una%20fase%20s%C3%B3lida.>
- <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-anahuac/metodos-clinicos-en-medicina-general/urolitiasis/9341037>
-