



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Clara Luz Gonzalez Lopez

Nombre del tema: Litiasis renal

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

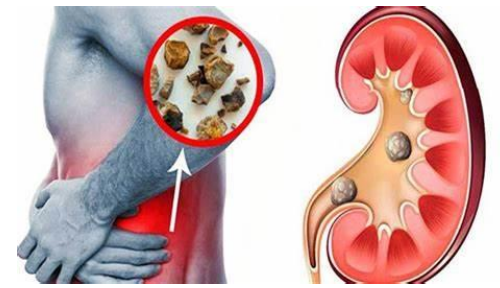
LITIASIS RENAL

¿Que es?

La litiasis es una enfermedad metabólica, caracterizada por la aparición de cálculos en el aparato urinario superior.

La litiasis por oxalato cálcico es la mas frecuente el cólico nefrítico la forma mas habitual de presentarlo; es mas prevalente en hombres.

La prevalencia aumenta con la edad, la raza caucásica y la asiática.



Mecanismos fisiopatológicos

Son la sobresaturación de solutos en la orina (calcio, acido úrico, oxalato, sodio, cistina)

Una orina acida favorece la formación de cálculos de acido úrico y cistina

Una orina alcalina favorece la formación de cálculos de fosfato cálcico y estruvita (fosfato amónico magnésico).



Factores de riesgo

Factores extrínsecos

- Climas cálidos y baja ingesta de agua
- Dietas pobres en calcio y ricas en proteínas, oxalatos y sal
- Fármacos: alopurinol, diuréticos del asa, antiácidos, corticoides, aspirina, vitaminas A y D.

Factores intrínsecos

- Antecedentes familiares, personales de nefrolitiasis
- Sexo masculino, obesidad, hp, diabetes
- Enfermedades renales e infecciones

Tratamiento farmacológico preventivo

Litiasis de oxalato y fosfato cálcico { Hidroclorotiazida y citrato potásico

Litiasis úrica { Medidas dietéticas: dieta bajo en purinas y alcanzar orina

Litiasis infectiva { Tratamiento antibiótico profiláctico

Litiasis de cistina { Restricción de sodio y alcanzar la orina: citrato potásico



Aspectos diagnósticos

Se debe de estudiar a los pacientes con alto riesgo litogénico, litiasis recurrentes y los que están motivados a un tratamiento preventivos.

- Antecedentes familiares
- Litiasis bilaterales, múltiples y mononefricas
- Enfermedad inflamatoria intestinal, diarrea crónica
- Presencia de osteoporosis o fracturas Oseas.

Tratamiento del cólico nefrítico

Tratamiento no farmacológico

El abordaje inicial del cólico nefrítico va dirigido a calmar el dolor.
Los fármacos de primera opción son los AINE, el diclofenaco es de mayor grado de evidencia para tratar esta enfermedad

Medidas no farmacológicas

Durante el dolor agudo se recomienda la administración de calor local, tanto seco como húmedo (baños de agua caliente)

Tratamiento medico expulsivo

- alfabloqueantes
- bloqueantes del canal del calcio
- corticoides
- inhibidores de la fosfodiesterasa 5

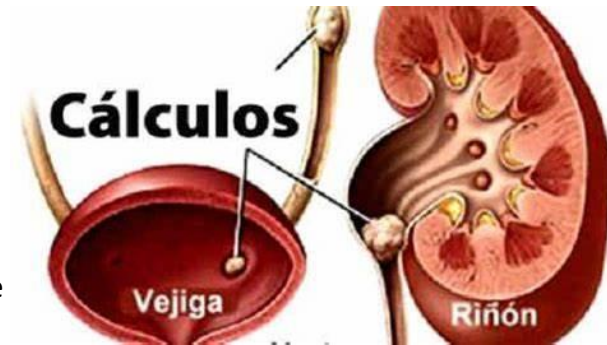
Prevención de las recurrencias

Medidas higienicodieteticas

Ingesta hídrica abundante, respecto al tipo de agua las carbonatadas podrían ser útiles en los casos de litiasis úrica o de cistina por su efecto alcalinizante

Medidas terapéuticas en litiasis con composición desconocida

- calciuria elevada
- citratuaria baja
- oxaluria elevada
- volumen orinario bajo



Fuente de consulta:

Apuntes de clase