



**Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández**

**Nombre de la alumna: Naomi Vázquez Pérez**

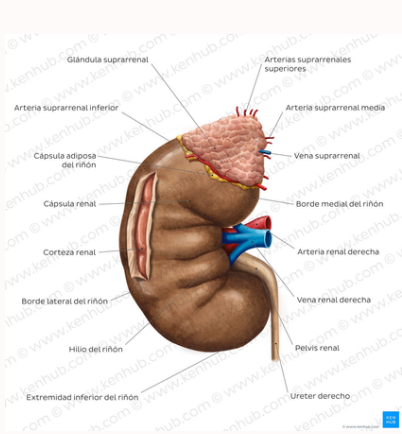
**Nombre del tema: Cuadro sinóptico**

**Cuatrimestre: Cuarto**

**Fecha: 17/09/2024**

**Licenciatura: En enfermería**

# LITIASIS RENAL



## Generalidades

En las mujeres y hombres

- \* 135 gr en mujeres
- \* 150 gr en hombres
- \* 10-12 vertical
- \* 5-7 trasversal

## Anatomía de los riñones

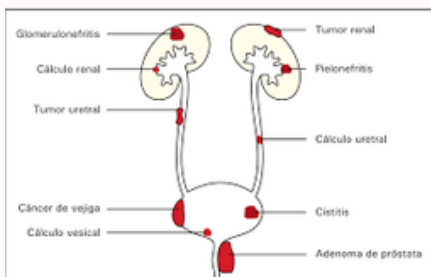
Cada riñón posee dos caras, dos bordes y dos polos. La cara anterior se orienta hacia la pared abdominal anterior, mientras que la cara posterior se aplica contra la pared posterior del abdomen. Estas caras están separadas entre sí por los bordes.

- 1.- Glándula suprarrenal
- 2.- Cápsula renal
- 3.- Nefrón
- 4.- Piramides renales
- 5.- Cálices menores
- 6.- Cálices mayores
- 7.- Medula renal
- 8.- Arteria renal
- 9.- Vena renal
- 10.- Pelvis renal
- 11.- Uretér

## Patogenia

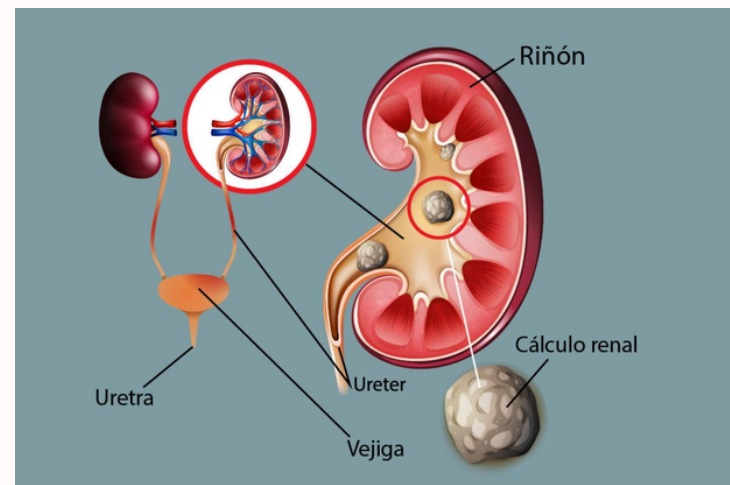
Es multifactorial e involucra alteraciones en mecanismos físicoquímicos y biológicos que regulan la solubilidad de la orina.

- \* Saturación
- \* Cambios en el pH urinario
- \* Inhibidores urinarios de la cristalización
- \* Aumentó sustancias litogénicas
- \* Otros



# LITIASIS RENAL

Litiasis renal



Definición

Aparición de cálculos en el aparato urinario superior (parénquima renal, cálices, pelvis o uréter)



Cólico nefritico

El cálculo se rompe o se desprende y se deposita en el sistema colector del riñón, aumento de presión intraluminal, que activa las terminaciones nerviosas y mucosas y produce dolor.



# LITIASIS RENAL

## Clínica

El sitio de la obstrucción determinada, la localización del dolor cambia a medida que la piedra emigra

1. Unión pieloureteral
2. Cruce vasos ilacos
3. Uréter intraluminal



## Factores de riesgo

Composición de la orina, que puede verse afectada por enfermedades y hábitos del paciente, oxalato cálcico: hipercalciuria, hipocitraturia y factores dietéticos.

Nefrolitiasis previa: 10-30% cálculos idiopáticos de oxalato cálcico.  
Antecedentes familiares de cálculos.  
Individuos con mayor absorción de oxalato entérico.

## Factores extrínsecos

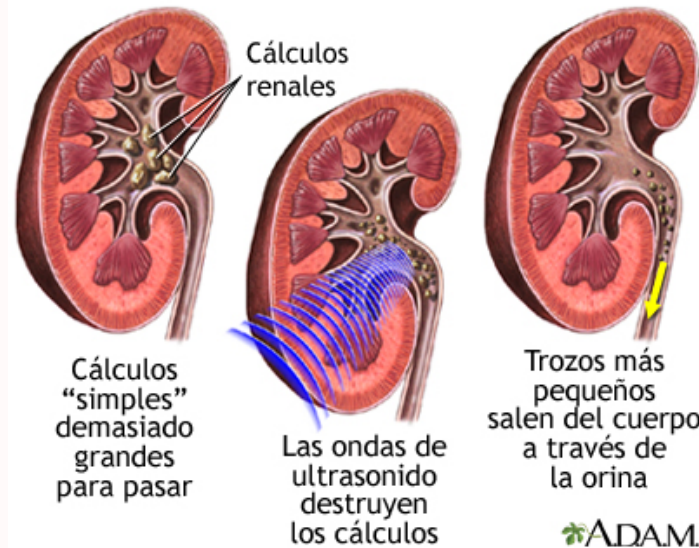
Climas cálidos y baja ingesta de agua, dietas pobres en calcio y ricas en proteínas, oxalatos y sal, fármacos alopurinol, diuréticos del asa, antiácidos.

Alimento	Oxalatos (mg%)	Alimento	Oxalatos (mg%)
Espinaca	750	Chocolate amargo	117
Remolacha	675	Perejil	100
Acelga	645	Puerro	89
Cacao en polvo	623	Uva	88
Pimiento	419	Batatas	56
Germen de trigo	269	Frambuesas	53
Frutos secos	187	Café en polvo	33

# LITIASIS RENAL

## Factores intrínscico

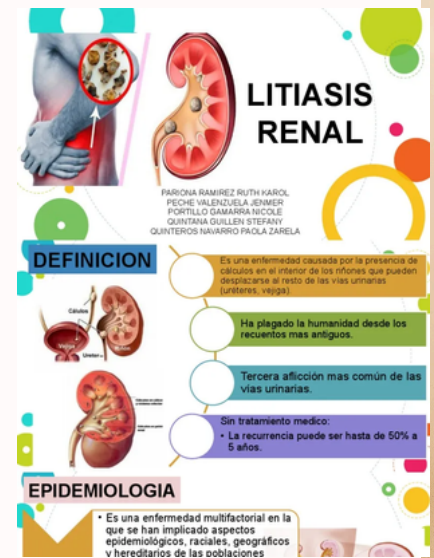
Antecedentes personales y familiares de nefrolitiasis, sexo masculino, obesidad, hipertensión arterial, gota, diabetes mellitus, sín síndrome metabólico, hipertiroidismo, osteoporosis.



## Complicaciones

Aunque en la mayoría de los casos el manejo es sencillo y con buena respuesta al tratamiento, no debemos olvidar las siguientes complicaciones

Anuria  
Infección  
Obstrucción persistente



# Bibliografía

Aunque en la mayoría de los casos el manejo es sencillo y con buena respuesta al tratamiento, no debemos olvidar las siguientes complicaciones

<https://medicaments.gencat.cat/ca/inici/>

Aunque en la mayoría de los casos el manejo es sencillo y con buena respuesta al tratamiento, no debemos olvidar las siguientes complicaciones