

Cálculos Renales

La enfermedad por cálculos renales es uno de los problemas más comunes del sistema urinario. Se estima que 1 de cada 10 personas tendrá un cálculo renal durante su vida.

Los cálculos renales o piedras en los riñones a menudo son muy dolorosos y pueden ser recurrentes. Estos ataques de dolor llevan a más de 2 millones de consultas médicas y a más de 600,000 visitas a servicios de emergencias cada año en los Estados Unidos.

¿Qué son los Cálculos Renales?

Son depósitos de minerales y sales que se encuentran en la orina disueltos. Cuando la orina tiene niveles elevados de esos minerales o sales se saturan y pueden empezar a cristalizarse hasta formar el cálculo renal.

Algunos cálculos renales permanecen en el riñón, mientras que otros pueden descender a través del uréter y llegar a la vejiga. Cuando la piedra obstruye el flujo de orina causa un dolor muy intenso.

Tratamiento

El tratamiento depende de lo siguiente:

1. Tamaño, localización y densidad del cálculo
2. Síntomas y condición que presenta el paciente
3. Duración del tiempo desde el inicio de los síntomas

Una vez definido estos factores hay 3 opciones para el manejo:

1. Expulsión espontánea: la gran mayoría de las piedras en los riñones se logran expulsar de forma espontánea, aumentando la posibilidad de que aquellos cálculos de menor tamaño y cercanos a la vejiga.
2. Tratamiento Médico Expulsivo: Para cálculos un poco más grandes pero que de igual forma tienen gran posibilidad de ser expulsados de forma espontánea. Se ha demostrado que hay ciertos medicamentos que ayudan a que los cálculos sean eliminados. Se da un tiempo para su eliminación de 4-6 semanas, en caso de no funcionar debe plantearse la opción quirúrgica.
3. Cirugía: Se recomienda en caso de que no se logre la expulsión espontánea del cálculo, cuando el dolor es muy intenso y recurrente, cuando genera infecciones o cuando el paciente presente alteraciones en exámenes de sangre o condición en su estado de salud.

Hay varias opciones quirúrgicas entre ellas la Ureteroscopia semirrígida, la Ureteroscopia flexible y la Nefrolitotomía Percutánea.



Ureteroscopia Semirrígida y Flexible

La ureteroscopia semirrígida implica hacer pasar un endoscopio muy delgado, llamado Ureteroscopio, hacia la vejiga y ureter. Se realiza principalmente en cálculos ubicados en el uréter

Mientras que en la ureteroscopia flexible, este endoscopio permite realizar movimientos más angulares lo que se convierte en un aliado al médico en cálculos ubicados en los calices renales del riñón

Una vez localizado el cálculo, los ureteroscopios permiten el paso de un LASER para fragmentar el cálculo o incluso de canastillas para extraerlos.

Nefrolitotomía Percutánea

Es el mejor tratamiento para cálculos de gran tamaño (mayor a 2cm). Este procedimiento involucra hacer una incisión de aproximadamente 1cm en la espalda por donde pasa el nefroscopio hacia la cavidad del riñón en donde está localizado el cálculo

Este endoscopio también tiene la posibilidad de permitir el paso de un LASER para fragmentar el cálculo y de canastas u instrumentos similares para permitir la resolución del cálculo

Es importante que después del procedimiento evitar levantar o empujar cosas pesadas

