

Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Ávila, 2024.

Resultados del tratamiento de la litiasis ureteral con ureteroscopia semirrígida retrógrada.

Autores: Dra. Olivia Oviedo Rodríguez, Dr Reinel Rodríguez Pastoriza, Dr. Armando Rabí O’Reilly, Dr. Jorge Joán Alemán Zurita, Dra. Yailén Rogel Arias.

INTRODUCCIÓN



OBJETIVO:

Caracterizar según variables clínico-epidemiológicas, quirúrgicas y evolutivas a los pacientes diagnosticados con litiasis ureteral intervenidos por ureteroscopia semirrígida retrógrada en el Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola” de Ciego de Ávila desde diciembre de 2017 hasta agosto de 2024.

Materiales y métodos:

- ✓ Estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo.
- ✓ Se llevó a cabo un muestreo intencional no probabilístico, por lo que se utilizaron criterios de inclusión y exclusión.

El **universo** fue conformado por **94 pacientes**, Y la **muestra** por **91 pacientes**.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los pacientes según la edad. Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Ávila. Diciembre/2017-agosto/2024.

Edad	Pacientes N=91	%
20-29	9	9,9
30-39	17	18,7
40-49	17	18,7
50-59	29	31,9
≥ 60	19	20,9
Total	91	100

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

Tabla 4. Distribución de los pacientes según Índice de Masa Corporal.

Índice de Masa Corporal	Pacientes N=91	%
Bajo peso	11	12,9
Normopeso	45	49,5
Sobrepeso	35	38,5
Total	91	100

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

Tabla 2. Distribución de los pacientes según sexo y color de piel.

Sexo	Pacientes N=91	%
Femenino	36	39,6
Masculino	55	60,4
Color de piel		
Blanco	77	84,6
Negro	3	3,3
Mestizo	11	12,1

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

Tabla 3. Distribución de los pacientes según municipio de residencia.

Municipio	Pacientes N=91	%
Ciego de Ávila	46	50,5
Morón	11	12,1
Majagua	9	9,9
Ciro Redondo	1	1,1
Primero de enero	4	4,4
Florencia	2	2,2
Venezuela	7	7,7
Chambas	5	5,5
Baraguá	5	5,5
Bolivia	1	1,1

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

Tabla 5. Distribución de los pacientes según antecedentes personales y familiares de litiasis.

Antecedentes personales de litiasis	Pacientes N=91	%
Sí	45	49,5
No	46	50,5
Antecedentes familiares de litiasis		
Sí	36	39,6
No	55	60,4

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

Tabla 6. Distribución de los pacientes según tiempo de evolución de la litiasis después del diagnóstico.

Tiempo de evolución	Pacientes N=91	%
Menos de 3 meses.	24	26,4
De 3 a 6 meses.	47	51,6
Mayor de 6 meses.	20	22,0
Total	91	100

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

Tabla 7. Distribución de los pacientes según características de la litiasis.

Tamaño de la litiasis	Pacientes N=91	%
< 10 mm	39	42,9
10 – 15 mm	52	57,1
Localización		
Tercio ureteral superior	26	28,6
Tercio ureteral medio	25	27,5
Tercio ureteral inferior	40	44,0

Tabla 8. Distribución de los pacientes según variables evolutivas.

Libre de cálculo después de la cirugía	Pacientes N=91	%
Sí	80	88,0
No	11	12,1
Complicaciones		
Infección del tracto urinario	6	6,6
Retropulsión del cálculo	2	2,2
Estenosis ureteral	1	1,1

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

Tabla 8. Distribución de los pacientes según variables evolutivas. (continuación)

Estadía hospitalaria	Pacientes N=91	%
Menos de 3 días	35	38,5
De 3 a 7 días	44	48,4
Mayor de 7 días	12	13,2

Fuente: Historias clínicas y planilla de recolección de datos.

CONCLUSIONES

- ❖ Predominaron los pacientes con edades entre 50 y 59 años, así como los individuos de piel blanca y del sexo masculino, los enfermos normopeso fueron mayoría. Un porcentaje elevado pertenecía al municipio de Ciego de Ávila. El mayor número de los sujetos no presentó ni antecedentes personales ni familiares de litiasis.
- ❖ Predominó el tiempo evolutivo de la litiasis menor a seis meses. El tercio inferior del uréter resultó la localización más frecuente y la mayoría de los sujetos tenía litos de 10 a 15 milímetros.
- ❖ Casi la totalidad de los pacientes quedaron libres de cálculos luego del tratamiento. Los sujetos que presentaron complicaciones fueron minoría, y de estas, la infección del tracto urinario resultó ser la más frecuente. Predominó la estadía hospitalaria inferior a los siete días, en tanto, un gran número de pacientes estuvo hospitalizado menos de tres días.

