

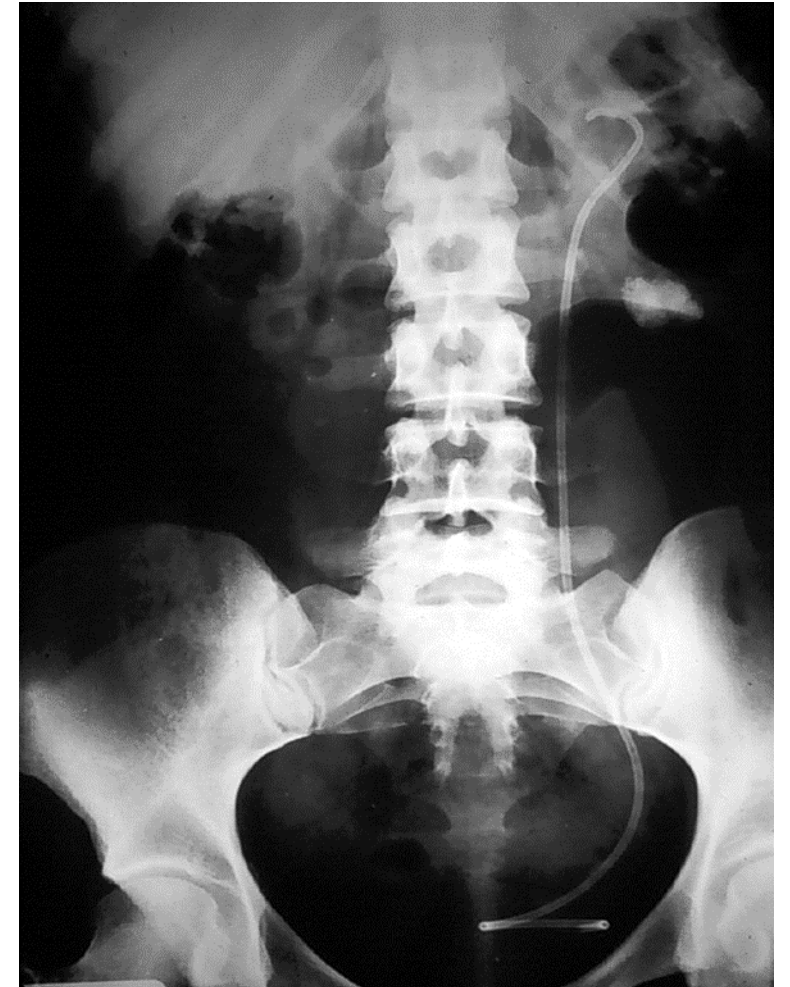
CÓLICO NEFRÍTICO COMPLICADO. CONDUCTA DE URGENCIA

Autores: Vilma de la Caridad Méndez López¹

Silvia Hechavarria Ramon¹

*Yosvani Águila Rodríguez¹

- ¹Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Celia Sánchez Manduley. Cuba.
- *Autor por correspondencia: yovarod@gmail.com



INTRODUCCIÓN

- La litiasis urinaria representa un trastorno metabólico complejo, multifactorial, cuya expresión más evidente y final es la formación de un cálculo en la vía urinaria, con sus consecuencias determinadas por la obstrucción. El cólico nefrítico constituye el motivo más frecuente de asistencia urgente dentro del ámbito urológico, y una de las causas más frecuentes de admisión en cualquier Servicio de Urgencias.
- En Granma los cólicos nefríticos constituyen la cuarta causa de asistencia a hospitales y policlínicos de nuestra provincia, en muchas ocasiones se desconoce las manifestaciones clínicas de esta entidad y se confunde con otras dolencias que cursan con dicho cuadro, por lo que nos proponemos con este estudio mejorar la atención en los cuerpos de guardia de nuestras instituciones de salud, así como el diagnóstico oportuno de esta entidad, para mejorar la calidad de la atención y disminuir la aparición de complicaciones que pudieran presentarse en el transcurso de la enfermedad.

MATERIAL Y MÉTODO

- **Objetivo General:** Determinar la conducta terapéutica aplicada en pacientes con diagnóstico de cólico nefrítico complicado. **Específicos:** Caracterizar variables sociodemográficas como: edad, sexo y raza. Relacionar los principales formas de presentación complicada. Describir las variantes terapéuticas empleadas.
- Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo y prospectivo de todos los pacientes con diagnóstico de cólico nefrítico complicado atendidos en el Hospital Universitario “Celia Sánchez Manduley” de Manzanillo, Granma, en el período comprendido desde enero 2019- diciembre 2023. El universo quedó constituido por el total de 968 pacientes con una muestra de 336 pacientes según criterios de inclusión y exclusión.
- La información se obtuvo de los expedientes clínicos de cada paciente, de donde se extrajeron las variables antes mencionadas

RESULTADOS

TABLA 1. Distribución de pacientes con Cólico nefrítico complicado según edad y sexo.

GRUPOS DE EIDADES	TOTAL					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
20-29	42	12.5	23	6.8	65	19.3
30-39	81	24.1	18	5.4	99	29.5
40-49	54	16.1	31	9.2	85	25.3
50-59	33	9.8	24	7.2	57	17
60-69	18	5.4	12	3.5	30	8.9
TOTAL	228	67.9	108	32.1	336	100

TABLA 2 .Distribución de pacientes con Cólico nefrítico según formas clínicas de presentación complicadas.

Forma Clínica Complicada	Pacientes	
	No.	%
Anurica	57	16.9
Séptica	78	23.3
Refractaria al tratamiento	201	59.8

TABLA 3 .Distribución de pacientes con Cólico nefrítico según modalidad de tratamiento.

	Anúrica		Séptica		Refractaria		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No	%
Tratamiento médico convencional	0	0	78	23.2	201	59.8	279	83
Tratamiento expulsivo	0	0	0	0	82	24.4	82	24.4
Cateterismo DJ	37	11	30	8.9	119	34.4	186	55.3
Tratamiento quirúrgico	20	5.9	48	14.2	0	0	68	20

CONCLUSIONES

- Predominaron los pacientes entre la tercera quinta década de la vida, masculino.
- La forma clínica que más estuvo presente fue la Refractaria al tratamiento.
- El tratamiento médico se le prescribió a la mayoría de los enfermos, con la variante convencional y el Cateterismo DJ. La cirugía extractiva del Lito fue el recurso terapéutico menos utilizado no disponible en nuestro medio.