



XXII Congreso Nacional de Urología

Del 28 al 30 de marzo 2024



TÍTULO

Ureterolitotomía endoscópica en pacientes con Enfermedad Renal Crónica

AUTORES

Isied Rojas Fiel, Devendra Radhay, Roberto Sánchez Tamaki, Rubén Jiménez Roig, Raidel Reyes Arencibia

INSTITUCIÓN

Instituto de Nefrología “Dr. Abelardo Buch López”





XXII Congreso Nacional de Urología

Del 28 al 30 de marzo 2024



INTRODUCCIÓN

La Enfermedad Renal Crónica es un importante problema de salud. La uropatía obstructiva relacionada con la urolitiasis se está convirtiendo cada vez más en una de las principales causas de Enfermedad Renal Crónica.

La litiasis urinaria es una de las entidades que más se ha beneficiado con la Cirugía Urológica Mínimamente Invasiva tal como la Ureteroscopia, la que se ha destacado como la técnica con mayor notabilidad en su crecimiento en los últimos años.

Algunos autores han empleado el término de Ureterolitotomía Endoscópica para referirse exclusivamente a la fragmentación y extracción de las litiasis, excluyendo otros procedimientos ureteroscópicos.

OBJETIVOS

Evaluar la repercusión de la ureterolitotomía endoscópica en pacientes con enfermedad renal crónica atendidos en el Instituto de Nefrología "Abelardo Buch López" en el periodo comprendido de marzo de 2020 hasta abril del 2022.

MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo y longitudinal

Muestra: 63 pacientes con Enfermedad Renal Crónica a los que se le realizó Ureterolitotomía Endoscópica.

Estadística descriptiva, Chi cuadrado y t de Student ($p < 0,05$)

Procesamiento estadístico:

Programa estadístico SPSS 23 y el Microsoft Office Excel 2019.





XXII Congreso Nacional de Urología

Del 28 al 30 de marzo 2024



RESULTADOS

Tabla 1. Resultados perioperatorios. Ureterolitotomía Endoscópica en pacientes con ERC INEF.2020-2022

VARIABLES	No	%
Tiempo quirúrgico (min)		
15-35	21	33,3
36-45	7	27,0
46-85	19	30,2
86-105	6	9,5
Total	63	100
Estancia hospitalaria (días)		
< 3	25	39,7
3 a 7	14	22,2
8 -15	22	34,9
16-18	2	3,2
Total	63	100

Tabla 2. Tipo de Complicaciones y severidad de las mismas. Ureterolitotomía Endoscópica en pacientes con ERC INEF.2020-2022

Complicación		
No	38	60,3
Si	25	39,7
Total	63	100
Preoperatorias		
• Perforación ureteral	2	3,2
Postoperatorias		
• Pielonefritis Aguda	17	27,0
• Litiasis residual	4	6,3
• Estrechez ureteral	2	3,2
Severidad *		
Grado I	-	-
Grado II	17	27,0
Grado III	6	9,5
Grado IV	-	-





XXII Congreso Nacional de Urología

Del 28 al 30 de marzo 2024



RESULTADOS

Tabla. 4 Evolución de la función renal según categorías de acuerdo al Filtrado Glomerular postoperatorio. Ureterolitotomía Endoscópica en pacientes con ERC INEF.2020-2022

Evolución	Grados	No	%
Progresión	G4-G5	2	3,2
	G2-G3a	1	1,6
	Total	3	4,8
Estabilización	G5	2	3,2
	G3b	2	3,2
	G3a	6	9,5
	G2	12	19,0
	Total	22	34,9
Mejoría	G5-G2	3	4,8
	G5-G3a	5	7,9
	G5-G3b	1	1,6
	G5-G4	2	3,2
	G4-G3b	3	4,8
	G4-G3a	3	4,8
	G4-G2	4	6,3
	G3b-G3a	6	9,5
	G3a-G2	6	9,5
	G3a-G1	1	1,6
	G2-G1	4	6,3

CONCLUSIONES

La Ureterolitotomía Endoscópica mostró resultados satisfactorios en los pacientes con ERC

La Función Renal mejoró significativamente después de la Ureterolitotomía Endoscópica en los pacientes con ERC.

