

INFLUENCIA DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO SOBRE LA FUNCION RENAL EN PACIENTES CON LITIASIS CORALIFORME

Luis Zegarra Montes, Edith Alarcón, Raúl Medina, Weymar Melgarejo, César Loza, Alex Paucar, Fernando Quiroa.

Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) - Lima-Perú.

Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) – Lima-Perú.

Luis Zegarra (luis.zegarra@upch.pe)

Palabras claves

Litiasis Coraliforme. Tratamiento Quirúrgico.

Resúmen

OBJETIVO: Evaluar la influencia del tratamiento quirúrgico sobre la función renal de pacientes con litiasis coraliforme y describir los factores de riesgo asociados a una disminución de la función renal post-cirugía.

MATERIAL Y MÉTODOS: Es un estudio de series de casos retrospectivo analítico. Se revisaron los registros de historia clínica de pacientes operados por litiasis coraliforme en el Servicio de Urología del Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima-Perú, entre 1985 y 1999. Se obtuvieron datos de variables demográficas, clínicas, imágenes, tipo de cirugía empleada y el tiempo de seguimiento. Se evaluó a la creatinina sérica como medida de la función renal. La variable resultado constituyó el delta de creatinina pre-cirugía y post-cirugía categorizado como mejoría o disminución de la función renal. Efectuamos análisis bivariado y multivariado para evaluar los factores que se asocian a una disminución de la función renal post-cirugía a corto y largo plazo.

RESULTADOS: De 40 historias clínicas pudieron ser analizadas 24. Se encontró que 19(79.2%) fueron mujeres y 5 (20.8%) varones. La edad promedio fue 40.6 ± 11.8 (19 – 65) años. La mediana del tiempo de seguimiento fue de 9 meses, con un rango de 90 días a 10 años. La mejoría de la función renal post-cirugía estuvo presente en el 62.5% de los pacientes.

En la urografía excretoria el 37.5% presentó litiasis coraliforme completa y el 29.2% tuvo exclusión renal. La ITU previa se asoció al sexo femenino ($p=0.013$), y a la presencia de litiasis coraliforme completa ($p=0.009$). La presencia de HTA se asoció a edad avanzada (> 40 años) ($p=0.007$) y a la presencia de litiasis coraliforme completa ($p=0.047$). El incremento de los niveles de creatinina pre-cirugía correlacionó positivamente con el tiempo de enfermedad ($r=0.8$). En el análisis bivariado los factores asociados a una disminución de la función renal fueron: HTA ($p=0.047$) y edad avanzada ($p=0.007$) y en el análisis multivariado solo la edad avanzada fue la variable independiente más importante asociada a una disminución de la función renal post-cirugía ($p=0.03$).

CONCLUSIONES: El tratamiento quirúrgico de la litiasis coraliforme influyó positivamente en la recuperación de la función renal y la edad avanzada constituyó un factor de riesgo para un resultado adverso de la función renal post-cirugía.