

XLI Reunión
MANCHEGO-
EXTREMEÑA
DE UROLOGÍA



4 y 5 de Mayo



Revisión de Ureterorenoscopias semirrígidas realizadas en el Hospital Infanta Cristina en los últimos cinco años; tasa libre de cálculo y complicaciones.



Ana Belén Albano del Pozo

Servicio de Urología, Hospital Infanta Cristina, Badajoz

Introducción

- La Ureterorenoscopia es el tratamiento de elección para litiasis ureterales >10 mm y junto a LEOC para litiasis < 10 mm.
- Presenta mayor tasa libre de fragmentos y menor necesidad de retratamientos.
- Aunque tiene más morbilidad, esta se ha reducido considerablemente con el aumento de procedimientos endourológicos.

Objetivo

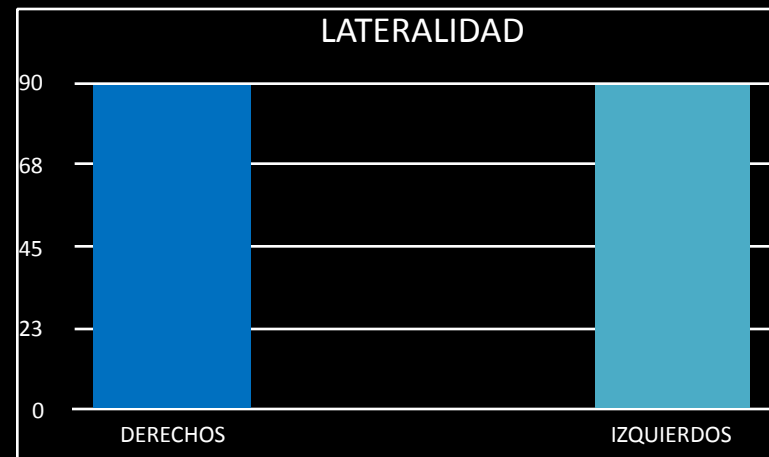
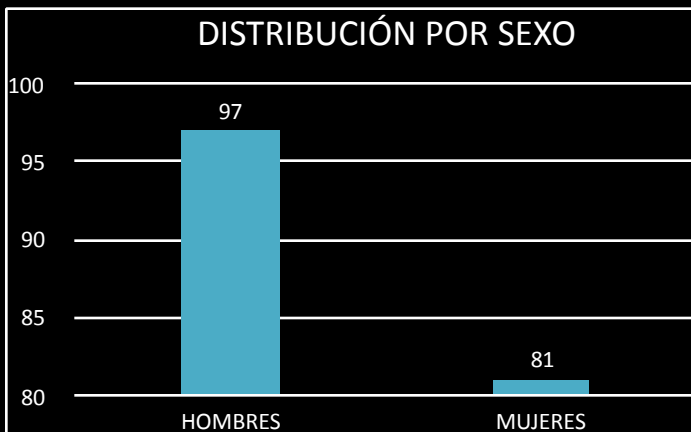
- Realizar un análisis retrospectivo descriptivo de las Ureterorenoscopias semirrígida, realizadas en los últimos cinco años en nuestro hospital, para tratamiento de las litiasis.

Material y Métodos

- Se revisan los pacientes sometidos a URS con lasertricia en los últimos 5 años, que cumplan:
 - URS por litiasis. No se valoran las URS a causas tumorales, diagnósticas, etc.
 - URS semirrígida, no se admiten los pacientes sometidos a URS flexible.
- Se valora:
 - Intentos previos.
 - Catéter previo.
 - Número, tamaño y localización de litiasis;
 - Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias.
 - Días de ingreso.
 - Si se deja catéter ureteral y cuantos días se mantiene.
 - Tasa libre de cálculos, en caso de que existan fragmentos residuales que tratamiento han precisado posteriormente.

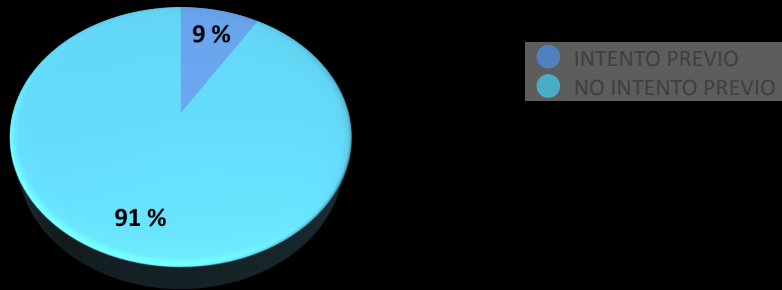
Resultados

- 180 pacientes
- Edad media: 57.63, mediana 57.
- 53.89% son varones. Mujeres 46.11%

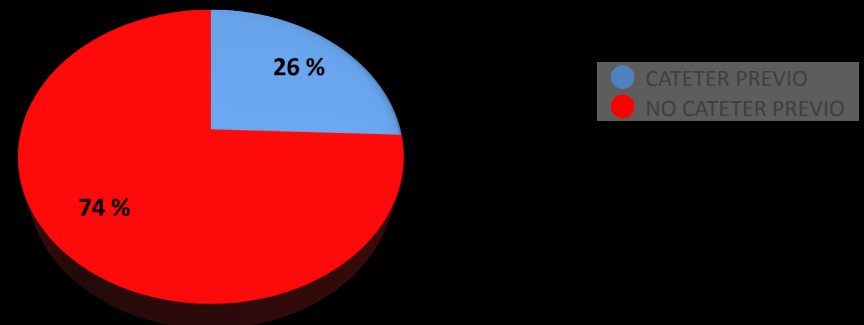


Resultados

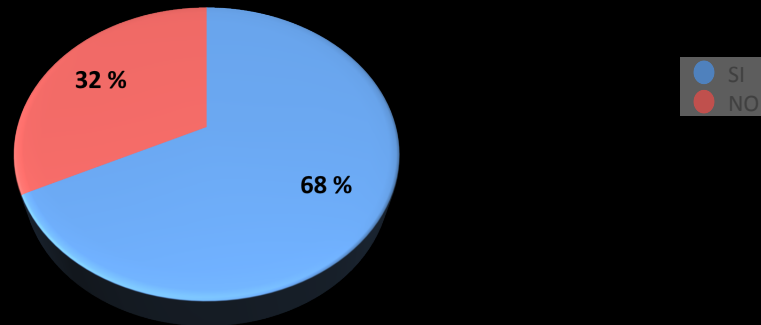
INTENTO PREVIO



CATETER PREVIO

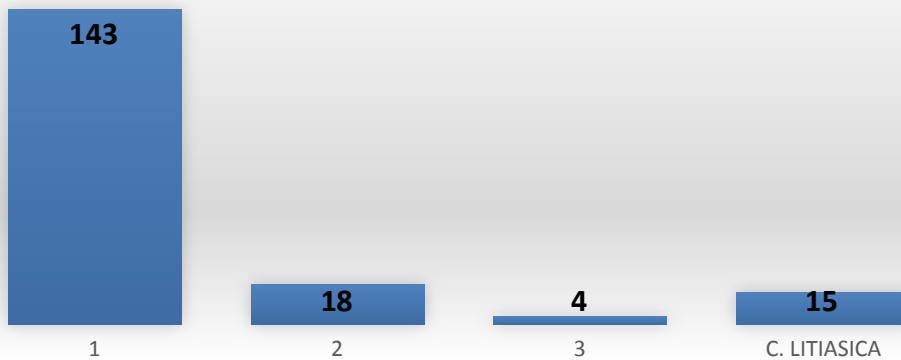


Resultados



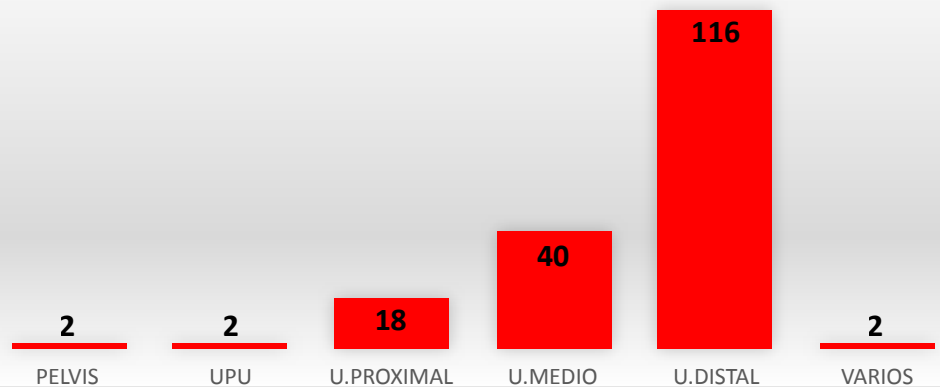
Resultados

Nº LITIASIS



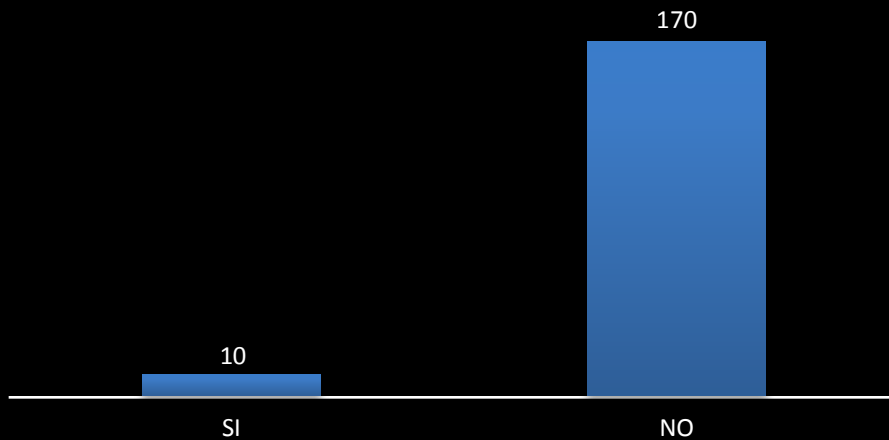
Mediana de cálculo: 10 mm
(5-25mm)

POSICION



Resultados

COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS

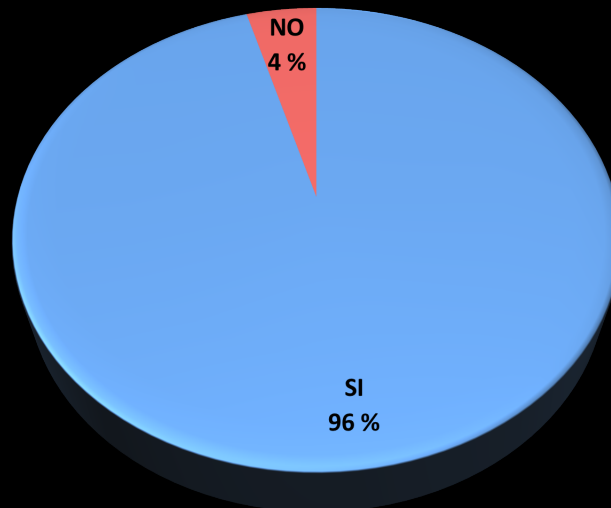


- 4: perforación/fuga contraste
- 3: imposibilidad de paso por zona estenótica.
- 3: ascenso litiasis.

Resultados

- 3 no paso
- 2 ascenso litiasis
- 3 fragmentación incompleta

INTERVENCION REALIZADA

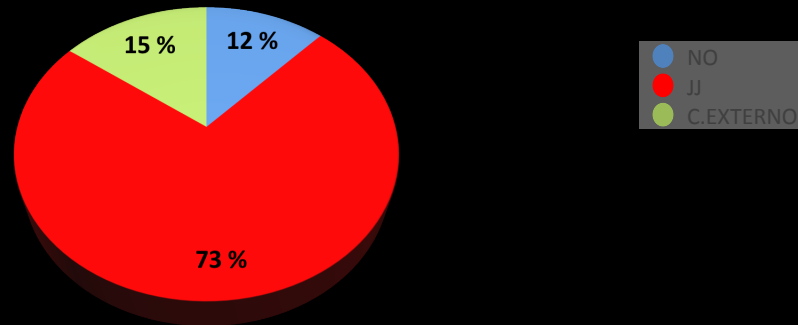


Resultados

C. Externo → 24-48 horas.

JJ → media de 33 días

CATETER
POSTOPERATORIO



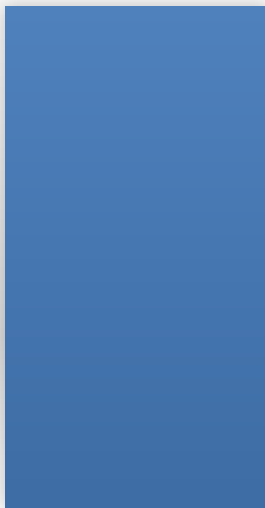
Resultados

Mediana ingreso: 2 días

- 7 Hematuria
- 5 Fiebre
- 1 Sepsis
- 1 Descenso JJ

COMPLICACIONES INGRESO

166



NO

14

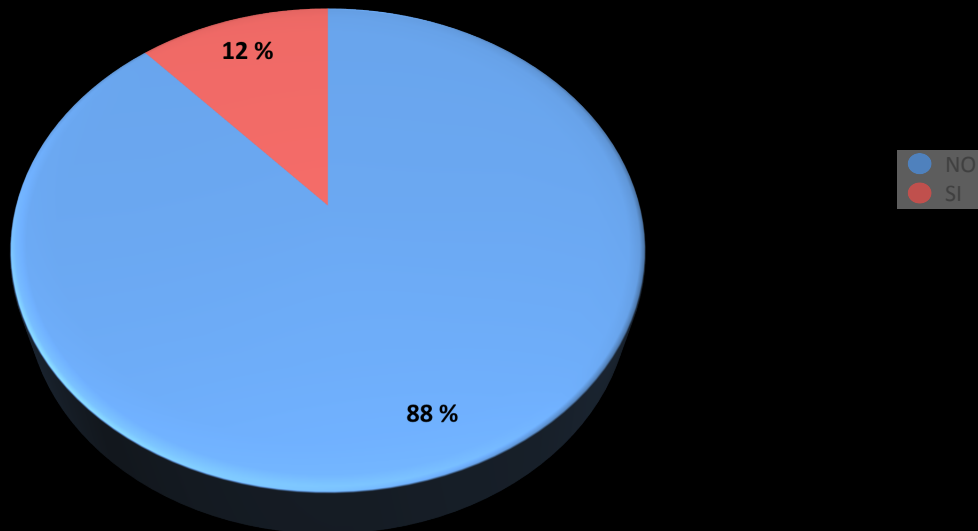


SI

Resultados

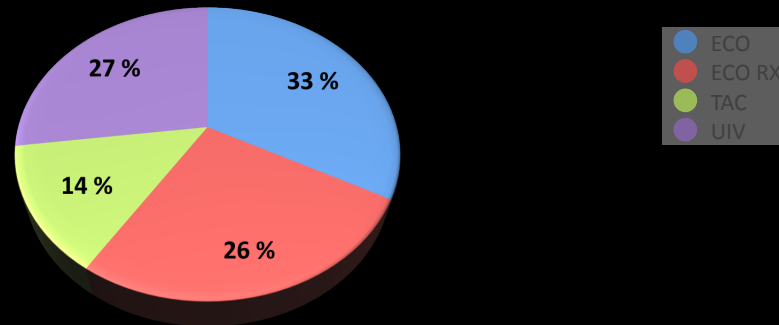
URS 50%
LEOC 20%
Tto expulsivo / control 30%

LITIASIS RESIDUAL



Resultados

CONTROL DE FRAGMENTOS RESIDUALES



Conclusiones

- Adecuados resultados de tasa libre de litiasis 88%.
- Baja tasa de complicaciones.
- Técnica segura y eficaz.



GRACIAS

