

Respuestas Importantes

Acerca de los cálculos renales

Los cálculos renales, o "Nefrolitiasis", constituyen un trastorno común, con un índice de incidencia del 2 al 3 % durante la vida de una persona en los Estados Unidos. Es una afección que se presenta más frecuentemente en hombres de mediana edad, con cinco tipos principales de cálculos, que incluyen cálculos de calcio (78%), cálculos relacionados con infecciones (15%), cálculos de ácido úrico (5%) y cálculos de cistina (1%) tal como xanteno.

Aunque algunos cálculos pueden ser eliminados naturalmente, muchos pueden requerir cirugía o pueden ser fragmentados en partes más pequeñas utilizando un método de fragmentación de cálculos denominado litotricia. El médico le ayudará a determinar qué tipo de cálculo puede tener, los modos de evitar que crezcan cálculos ya existentes, cómo tratar sus cálculos y cómo prevenir la formación de futuros cálculos.

Para aquellos pacientes que han pasado su primer cálculo renal, es muy difícil predecir la probabilidad de reaparición. El setenta por ciento de los pacientes que han tenido un cálculo, tendrán otro dentro de los 10 años subsiguientes. Sin embargo, los pacientes que padecen una afección grave pueden tener cálculos múltiples mensualmente o incluso más a menudo. Muchos cálculos reaparecerán en el lapso de 5 a 7 años, con un pico mayor a los dos años. A medida que los pacientes con cálculos renales envejecen, la frecuencia de la formación de nuevos cálculos parece declinar y la remisión es común después de los 50 años.

RECURSOS DE APOYO

Para obtener información adicional sobre los cálculos renales, se hallan disponibles los siguientes recursos:

The National Kidney Foundation, Inc.

(Fundación Renal Nacional)

www.kidney.org

30 East 33rd Street

New York, NY 10016

1-800-622-9010

The National Kidney Foundation (Fundación Renal Nacional) proporciona un servicio telefónico en todo el país y un sitio Web destinado a pacientes con cálculos renales, sus familiares y amigos. Numerosas agencias del estado poseen también sitios Web disponibles para proporcionar información regional y materiales de referencia.

Associated Pathology Medical Group, Inc. (APMG)

www.apmglab.com



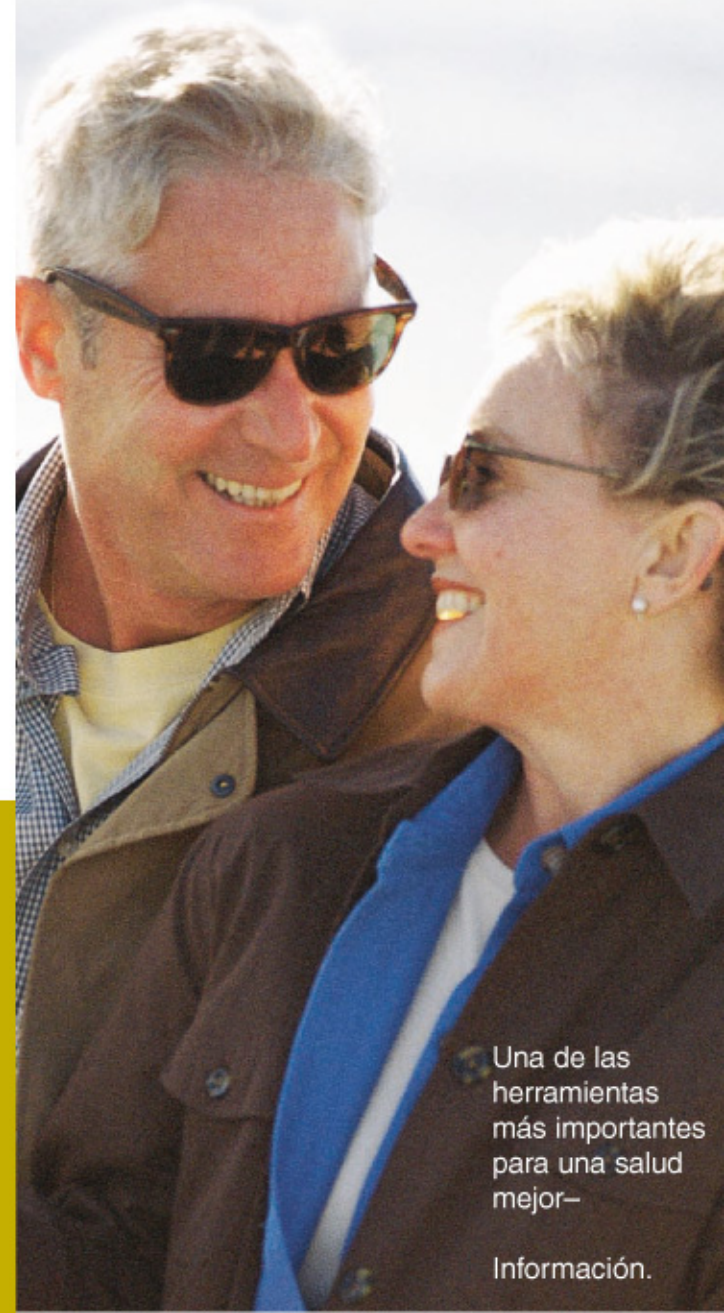
Associated Pathology Medical Group, Inc.

105A Cooper Court
Los Gatos, CA 95030

800.848.2764

FAX (408) 395-0471
www.apmglab.com

Cálculos Renales



Una de las
herramientas
más importantes
para una salud
mejor—

Información.

El saber es poder.



P: ¿Qué es un cálculo renal?

R: Cuando ciertos químicos en la orina forman cristales que se unen, se produce una masa dura llamada "cálculo renal". La mayoría de los cálculos comienzan formándose en el riñón y algunos pueden viajar a otras partes del tracto urinario incluyendo el uréter o la vejiga. Al formarse, los cálculos pueden variar en tamaño y, potencialmente, los más grandes pueden bloquear el flujo de la orina o irritar el interior del tracto urinario.

P: ¿Estoy en riesgo?

R: Los factores de riesgo y las presentaciones clínicas comunes variarán, dependiendo del tipo de cálculo. Existen, sin embargo, ciertas características similares que se hallan en los "formadores de cálculos" que incluyen:

- Antecedentes familiares de cálculos
- Hombres entre los 30 y 50 años
- Dietas altas en calcio (productos lácteos) u oxalatos (bebidas cola, chocolate)
- Bajo consumo de agua
- Vivir en un clima cálido

P: ¿Cuáles son los síntomas?

R: Si bien los cálculos renales pueden causar diferentes síntomas, dependiendo de su ubicación, tamaño y forma, el dolor severo y repentino asociado con el desplazamiento del cálculo es algo que la mayoría de los pacientes no olvidarán fácilmente. Otros síntomas incluyen:

- Orinar frecuentemente o con dolor
- Infección
- Sangre en la orina

- Fiebre o náuseas
- Dolor o sensibilidad lateral (en un costado)

P: ¿Cómo se detecta un cálculo renal?

R: Una vez identificados los síntomas, el médico generalmente realizará una evaluación médica completa para determinar la causa de los síntomas. Durante la visita, el médico requerirá diversas pruebas de diagnóstico. Los resultados le servirán al médico para determinar la causa subyacente de la formación del cálculo. Además, el médico podrá solicitar un análisis del cálculo para determinar su composición química. Esta información ayudará al médico a descubrir qué tipo de cálculo puede desarrollar potencialmente en el futuro. Finalmente, los resultados de la prueba de diagnóstico se utilizarán para establecer un programa de tratamiento individualizado y las pautas para la prevención.

OPCIONES DE TRATAMIENTO

P: ¿Tengo una opción de tratamiento?

R: Sí. Su médico determinará un programa de tratamiento adecuado, dependiendo del tipo de cálculo que se haya formado. Dado que el curso natural de la enfermedad es tan variable, es difícil establecer reglas firmes en lo que respecta a los tratamientos de los cálculos. Cada paciente deberá ser tratado individualmente, dependiendo de la gravedad y el curso de la enfermedad. La cooperación del paciente es crucial, especialmente debido a que el tratamiento puede ser prolongado, pueden existir algunos efectos secundarios y está orientado a la prevención. Las recomen

daciones generales pueden incluir una ingestión alta de líquidos para disminuir las concentraciones en la orina de sustancias formadoras de cálculos, la reducción de la ingesta de sodio y proteína en la alimentación que ayuda a reducir la frecuencia de los cálculos, o la reducción del consumo de calcio y oxalatos. Dependiendo del tipo de cálculo, los resultados de la prueba de diagnóstico y su historia clínica, el médico podrá sugerir una litotricia, una intervención quirúrgica, la prescripción de medicamentos o cambios dietarios para ayudar a reducir los niveles de químicos formadores de cálculos. Como siempre, es importante que evalúe minuciosamente las distintas opciones de tratamiento con su médico.

Esta información no pretende proporcionar ningún consejo médico específico o profesional. Su médico deberá proporcionarel consejo médico definitivo, así como las respuestas a sus inquietudes sobre el tema.



Associated Pathology
Medical Group, Inc.