



ARTÍCULO ORIGINAL

Tendencia en los tratamientos invasivos en la litiasis urinaria en un hospital de tercer nivel



E. García-Galisteo*, N. Sánchez-Martínez, P. Molina-Díaz,
B. López-Rueda y V. Baena-González

Servicio de Urología, Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga, España

Recibido el 1 de febrero de 2014; aceptado el 1 de marzo de 2014
Disponible en Internet el 4 de julio de 2014

PALABRAS CLAVE

Urolitiasis;
Litotricia
extracorpórea por
ondas de choque;
Ureteroscopia;
Nefrolitotomía
percutánea;
Cirugía abierta;
Tendencias de
tratamiento

KEYWORDS

Urolithiasis;
Extracorporeal shock
wave lithotripsy;

Resumen

Objetivo: En el siguiente trabajo se revisa la evolución de los diferentes tratamientos invasivos de la litiasis que se ha producido en nuestro hospital en los últimos 15 años.

Material y método: Se han extraído de la base de datos de nuestro hospital los pacientes intervenidos de litotricia extracorpórea por ondas de choque (LEOC), de cirugía endoscópica y de cirugía abierta y se ha analizado cómo ha evolucionado la incidencia de estos tratamientos en los últimos 15 años. Así mismo se ha estudiado el número de publicaciones en PubMed que hacen referencia a los tratamientos invasivos de la litiasis.

Resultados: Desde enero de 1998 hasta diciembre de 2012 se han tratado instrumentalmente de litiasis un total de 10.947 pacientes, 9.695 pacientes (90,4%) de LEOC y 1.034 pacientes de cirugía (9,6%), endoscópica o abierta. La incidencia de tratamientos con litotricia ha tenido su máximo en 2006, presentando posteriormente una disminución progresiva. La incidencia de la cirugía endoscópica ha aumentado progresivamente hasta 2009 para luego mantenerse. Vemos cómo en los últimos años existe un aumento claro de los artículos que tratan de cirugía endoscópica, disminuyendo los trabajos de LEOC.

Conclusiones: La LEOC sigue siendo en nuestro medio el tratamiento invasivo para la litiasis más empleado. En los últimos años ha habido una disminución de los tratamientos de LEOC y un aumento de los tratamientos endoscópicos, presentando la cirugía abierta una clara tendencia a la baja.

© 2014 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Invasive treatment trends in urinary calculi in a third level hospital

Abstract

Objective: In the following study, we observe the progress of various invasive calculi treatments that have taken place in our hospital in the last 15 years.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: eggalisteo@yahoo.es (E. García-Galisteo).

Ureteroscopy;
Percutaneous
nephrolithotomy;
Open surgery;
Treatment trends

Material and method: We extracted data from our hospital database on patients who underwent extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL), endoscopic surgery and open surgery. We analyzed how the incidence of these treatments has evolved over the last 15 years. We also studied the number of publications in PubMed that reference invasive calculi treatments.

Results: From January 1998 to December 2012, a total of 10,947 patients were treated instrumentally for lithiasis, 9,695 of whom (90.4%) underwent ESWL and 1,034 of whom underwent endoscopic or open surgery (9.6%). The incidence of lithotripsy treatments reached its maximum in 2006, with a progressive reduction thereafter. The incidence of endoscopic surgery increased progressively until 2009 and then leveled off. We can see how in recent years there has been a clear increase in the number of studies that have covered endoscopic surgery, with a decreasing number covering ESWL.

Conclusions: In our community, ESWL remains the most widely used invasive treatment for calculi. In recent years, there has been a reduction in the number of ESWL treatments and an increase in the number of endoscopic treatments, with open surgery showing a clearly decreasing trend.

© 2014 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La litiasis urinaria es una enfermedad frecuente. La incidencia estimada en Europa y en los países desarrollados es de 0,5-1%, con una prevalencia del 5-10%. En el estudio de Sánchez-Martín¹ se estima que en España la prevalencia actual de la litiasis renal es del 5,06%, que correspondería a 2.233.214 casos, con una incidencia nacional media de 0,73% (325.079 nuevos casos/año), datos cercanos a los referidos por otros autores que han realizado estudios de campo con incidencias anuales del 0,3 al 0,8^{2,3} en EE. UU. y países europeos⁴. La mayoría de las litiasis solo requieren tratamiento médico y/o expulsivo, siendo un escaso porcentaje el que requiere un tratamiento invasivo o quirúrgico. Actualmente los tratamientos invasivos de los que disponemos son por orden de uso la litotricia extracorpórea por ondas de choque (LEOC), la cirugía endoscópica (ureterorrenoscopia [URS], cirugía renal retrógrada [CRR]), la cirugía percutánea (NLP) y la cirugía abierta (CA), incluyendo en este grupo la cirugía laparoscópica y robótica^{5,6}. De estas modalidades de tratamiento la LEOC es la más empleada por el tamaño de las litiasis y su localización, por su rapidez, menor morbilidad, posibilidad de realización con sedación y de llevarla a cabo ambulatoriamente, lo que repercute en una mayor aceptación por parte del paciente de esta modalidad de tratamiento⁷. Sin embargo, en los últimos años la mejora en el material quirúrgico endoscópico y la mayor experiencia de los cirujanos ha hecho que se observe un incremento en las tasas de cirugía endoscópica⁶. En el siguiente trabajo vamos a ver la evolución de los diferentes tratamientos de la litiasis que se ha producido en nuestro hospital en los últimos 15 años.

Material y método

Se han extraído de la base de datos de nuestro servicio, desde enero de 1998 a diciembre de 2012, los pacientes tratados mediante LEOC, pielotomía, nefrotomía, ureterolitotomía, cistolitotomía, nefrolitotomía percutánea, URS y litolaplasia vesical. Se ha calculado la incidencia de los

diferentes tratamientos agrupándolos en LEOC, CA (pielotomía, nefrotomía, ureterolitotomía, cistolitotomía) y cirugía endoscópica (URS, NLP, litolaplasia vesical). Se ha realizado una estadística descriptiva de las diferentes modalidades de tratamiento. Para ver la incidencia de los tratamientos se ha tenido en cuenta el censo poblacional publicado en el Instituto Nacional de Estadística de los años 1998 a 2012 de nuestra área de referencia, que ha ido cambiando conforme otros hospitales disponían del equipo de litotricia extracorpórea y de cirugía endoscópica.

Así mismo se ha analizado en la base de datos PubMed el número de publicaciones con las palabras clave *uro-lithiasis*, *extracorporeal shockwaves*, *percutaneous nephrolithotomy*, *ureteroscopy*, *urologic surgical procedures*, *ureteroscopy*, *open surgery*, *laparoscopic surgery*, *robotic surgery*, con el fin de ver la evolución de las publicaciones que hacían referencia a los diferentes tratamientos de la litiasis urinaria y ver si se correlaciona con la evolución de los tratamientos realizados.

Resultados

Desde enero de 1998 hasta diciembre de 2012 se han tratado instrumentalmente de litiasis un total de 10.947 pacientes, 9.695 pacientes (90,4%) mediante LEOC y 1.034 pacientes (9,6%) mediante cirugía, ya sea endoscópica o abierta.

Durante estos 15 años se ha visto reducido ligeramente el número de pacientes que se sometían a LEOC, mientras que ha ido aumentando el número de pacientes sometidos a cirugía endoscópica.

En la [tabla 1](#) podemos ver el número de litotricias y las sesiones medias empleadas en los tratamientos de litotricia en los últimos 15 años. La incidencia de tratamientos con litotricia ha tenido su máximo en 2006, presentando posteriormente una disminución progresiva. La incidencia de LEOC/100.000 habitantes tiene una media de 34,11 en estos últimos 15 años. La incidencia de la cirugía endoscópica ha aumentado progresivamente hasta 2009 para luego mantenerse estabilizada. Podemos ver cómo nuestra población de referencia ha ido disminuyendo con el paso de los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843327>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843327>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)