



ORIGINAL

## Seguridad de la ureteroscopia flexible, sin camisa de acceso ureteral

Iván Mauricio Neira Melo<sup>a,\*</sup>, Estefanía Celis Reyes<sup>b</sup> y Margarita Zapata Sánchez<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Especialista en Urología y docente, Universidad Militar Nueva Granada, Hospital Militar Central, Bogotá, Colombia

<sup>b</sup>Residente III nivel Urología, Universidad Militar Nueva Granada, Hospital Militar Central, Bogotá, Colombia

<sup>c</sup>Residente II nivel Urología, Universidad Militar Nueva Granada, Hospital Militar Central, Bogotá, Colombia

Recibido el 22 de septiembre de 2014; aceptado el 21 de noviembre de 2014

### PALABRAS CLAVE

Litotripsia por láser;  
Urolitiasis;  
Ureteroscopia;  
Cálculos renales

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar el impacto de la utilización de la camisa de acceso ureteral en la tasa libre de cálculos durante la ureterorenoscopia flexible en pacientes tratados por cálculos del tracto urinario superior.

**Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo donde se incluyó un componente analítico de correlación de variables. La población definida en el presente estudio incluye individuos con cálculos renales o ureterales proximales con indicación de nefrolitotomía flexible láser en un solo tiempo quirúrgico, la población corresponde a 60 pacientes los cuales se diferencian en dos grupos, en quienes se utilizó camisa de acceso ureteral durante el procedimiento (44 pacientes) y en quienes no se utilizó por falla en el acceso (16 pacientes).

**Resultados:** Comparando las dos técnicas en cuanto a tiempo quirúrgico, tamaño de los cálculos, complicaciones y tasa libre de cálculos no se observan diferencias significativas; al realizar el análisis exploratorio multivariado, las dimensiones explican el 94% de la variabilidad del modelo y los individuos presentan correlación entre las categorías de no uso de camisa, no ocurrencia de complicaciones, tiempo quirúrgico menor a 90 minutos y cálculos con diámetros menores a 10 mm.

**Conclusiones:** La nefrolitotomía flexible laser sin camisa de acceso ureteral es un procedimiento seguro en pacientes con litiasis menor de 10 mm, no hay variaciones representativas con respecto al uso de la camisa ureteral, por lo cual podría ser una alternativa quirúrgica para el tratamiento de la litiasis de tracto urinario superior en pacientes en quienes no sea posible el acceso con la camisa ureteral.

© 2014 Sociedad Colombiana de Urología. Publicado por Elsevier España, S.L.

Todos los derechos reservados.

Diseño del estudio: reporte de caso.

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ivaneiram@gmail.com (I.M. Neira Melo).

**KEYWORDS**

Lithotripsy;  
Laser;  
Urolithiasis;  
Ureteroscopy;  
Kidney Calculi

**Safety of the flexible ureteroscopy without ureteral access sheath****Abstract**

**Objective:** To evaluate the impact of the use of a ureteral access sheath during flexible ureterorenoscopy on stone-free rate in patients treated for upper urinary tract stones.

**Materials and methods:** A descriptive study was conducted with an analytical variable correlation component. The population as defined in this study includes individuals with kidney or proximal ureteral stones, with an indication of flexible laser nephrolithotomy to manage stones in one surgical time. The population consisted of 60 patients, who were divided into two groups; those in which ureteral access sheath was used for the procedure (44 patients), and those in which it was not used secondary to access failure (16 patients).

**Results:** Comparing the two techniques in terms of operation time, stone size, and stone-free rate, there were no significant differences observed. After performing exploratory multivariate analysis, the dimensions explained 94% of the variability of the model, and a correlation was found between the categories: non-use of ureteral access sheath with no occurrence of complications, operation time less than 90 minutes and stones with diameters less than 10 mm.

**Conclusions:** Flexible laser nephrolithotomy with no ureteral access sheath is safe in patients with stones smaller than 10 mm, with no significant variations compared to the use of ureteral sheath. This means that it could be a surgical alternative for the treatment of upper urinary tract stones in patients in which ureteral access with an ureteral access sheath fails.

© 2014 Sociedad Colombiana de Urología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

En los últimos 15 años la ureterorenoscopia flexible se ha convertido en una opción terapéutica con excelentes resultados para el manejo de cálculos ureterales y renales. Se ha descrito la técnica quirúrgica usando una camisa de acceso ureteral, para facilitar la introducción del ureteroscopio, extraer pequeños fragmentos litiásicos, mejorar la visión peroperatoria y disminuir la presión intrarrenal. Actualmente el uso de la camisa ureteral ha sido debatido en estudios previos, ya que en ocasiones genera mayor riesgo de complicaciones al introducirla en el uréter, provocando trauma del mismo y generando complicaciones que pueden llevar a cirugía abierta. Es por eso que se considera importante determinar las ventajas no usar camisa ureteral en la ureterorenoscopia flexible, en cuanto a la tasa complicaciones, el tiempo quirúrgico y la tasa libre de cálculos.

**Materiales y métodos**

Se realizó un estudio descriptivo donde se incluyó un componente analítico de correlación de variables, se realizó un análisis exploratorio de los datos para determinar las relaciones existentes entre las variables analizadas. La población definida en el presente estudio incluye individuos con cálculos renales o ureterales con indicación de nefrolitotomía flexible láser en un solo tiempo quirúrgico dado el tamaño inicial de los cálculos. Se incluyeron pacientes con cálculos renales menores de 2 cm y ureterales menores 1,5 cm, con densidades superiores a 1000 UH, con nefrolitiasis múltiple o bilateral y pacientes con contraindicación de litotricia extracorpórea dada por criterios de Sampaio desfavorables para litotricia y contraindicación para nefrolitotomía percutánea.

Se excluyeron los pacientes que requirieron más de un procedimiento quirúrgico. De acuerdo a los criterios de inclusión la población corresponde a 60 pacientes, los cuales se diferencian en dos grupos, en quienes se utilizó camisa de acceso ureteral (44 pacientes) durante el procedimiento y en quienes no se utilizó (16 pacientes). La base de datos proviene del sistema de las historias clínicas del servicio de urología del Hospital Militar central entre el periodo 2012 a 2014 y el procesamiento estadístico se realizó en el programa SPSS V19.

Se estudiaron las variables edad, sexo, tamaño del cálculo (diámetro mayor calculado en TAC), localización, número de cálculos, tasa libre de cálculos (definida como ausencia de fragmentos residuales o fragmentos menores de 3 mm en radiografía de abdomen simple postoperatoria), complicaciones, tiempo quirúrgico, uso o no de camisa y tiempo de catéter doble j.

Usamos para la fragmentación de los litos, laser holmium-YAG con fibras de 200-360 nm según el tamaño y localización del cálculo, se realizó fragmentación con técnica dancing o dusting (pulverizar) en todos los cálculos operados sin camisa de acceso ureteral, aquellos cálculos operados con camisa fueron fragmentados según sus características con técnicas de painting (pincelada) y/o popcorning (palomitas de maíz) y se usó canastilla para extracción de los fragmentos restantes.

Las complicaciones se definieron según su variable. Sangrado se definió como el sangrado que dificultó la visualización durante el procedimiento, siendo aproximadamente de 30 cc. Trauma ureteral se definió según la clasificación de Traxer y Thomas<sup>1</sup> la infección urinaria con urocultivo positivo posterior al procedimiento y la bacteremia se definió como respuesta inflamatoria sistémica con hemocultivos positivos.

Se agruparon los datos, las variables demográficas, la clasificación según el uso o no de camisa y las frecuencias relacionadas con el procedimiento como tamaño del cálculo,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4274923>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4274923>

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