



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/2161 - AUMENTO DE LA INCIDENCIA DE CÓLICO NEFRÍTICO EN PERIODO ESTIVAL

F. Rodríguez Rubio, R. Cantón Cortés, N. Vicente Gilabert y M. Pérez Crespo

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Calasparra. Murcia.

Resumen

Introducción: La nefrolitiasis o enfermedad por cálculos renales es un trastorno común, doloroso. Un cálculo puede formarse por cristalización de factores litógenos en las vías urinarias altas y más tarde puede desplazarse hacia el uréter y causar un cólico nefrítico. El tratamiento preventivo podría ser de por vida; por tanto, el paciente debe contar con una comprensión a fondo de esta enfermedad y de realizarse ajustes en las intervenciones que sean las apropiadas y aceptables para el paciente. El riesgo de formación de cálculos se incrementa conforme disminuye el volumen urinario. Cuando el gasto urinario es inferior a 1 L/día, el riesgo de formación de cálculos al menos se duplica. El consumo de líquidos es el principal determinante del volumen urinario y se ha demostrado la importancia del consumo de líquidos en la prevención de la formación de cálculos renales. Factores de riesgos no dietéticos la edad, grupo étnico, tamaño corporal y medio ambiente son factores de riesgo importante para la nefrolitiasis. Las influencias ambientales y ocupacionales pueden ocasionar disminución del volumen urinario; por ejemplo, factores importantes incluyen trabajar en ambientes cálidos o carecer de acceso al consumo de agua o al baño.

Objetivos: 1. Comprobar la asociación real entre el aumento de la incidencia de cólico nefrítico y el periodo estival (periodo en nuestra zona que engloba desde mayo hasta octubre). 2. Comprobar la efectividad de tratamiento en dicho periodo. 3. Realizar, si precisa, educación sanitaria en función de los resultados del proyecto.

Diseño: Estudio de cohortes: epidemiológico, analítico, longitudinal, retrospectivo, y observacional. Estudio de cohortes: epidemiológico, analítico, longitudinal, retrospectivo y observacional.

Emplazamiento: Servicio de Urgencias de su hospital de referencia y Centros de Salud.

Material y métodos: Tamaño muestral: todos los pacientes diagnosticados de Cólico Nefrítico (criterio de inclusión) por el servicio de Urgencias y Centros de Salud del área de salud, desde enero de 2017 hasta enero de 2018. Se valorarán dos variables principalmente, la variable cualitativa presencia de cólico nefrítico o no; y por otro lado la variable cualitativa presencia de periodo estival durante la incidencia de la patología o no. Se tendrá en cuenta factores predisponentes como: factores de riesgo tipo dietéticos y otros no dietéticos, es decir, edad, grupo étnico, tamaño corporal, etc. Se realizará análisis descriptivo de los datos obtenidos, teniendo como variable principal la presencia de cólico nefrítico durante el periodo estival o no. Limitaciones esperables: error en la

toma de datos de la historia clínica, pérdida de adherencia al tratamiento por parte del paciente, mal registro evolutivo, pérdida de contacto en el seguimiento de los pacientes.

Aplicabilidad: 1. Poder obtener una estimación real de la importancia del clima en esta patología que mejore el tratamiento en pacientes crónicos o recidivantes. 2. Realizar campañas de prevención a nivel poblacional.

Aspectos ético-legales: Se garantizará la Protección de Datos y Derechos de las Personas, el Derecho a la Información Sanitaria, a la Intimidad y a la Autonomía del paciente.

Palabras clave: Cólico Renal. Deshidratación. Nefrolitiasis.