



5

Evaluación metabólica para cálculos renales y ureterales

Las palabras subrayadas están listadas en el glosario.

Si usted tiene un alto riesgo de formar más cálculos (véase *Causas de los cálculos renales y ureterales*), su médico realizará una evaluación metabólica. Esto es una serie de análisis de sangre y orina para determinar qué tratamiento adicional puede necesitar.

Como parte de la evaluación metabólica, su médico le pedirá que recoja la orina en 2 períodos diferentes de 24 horas. Esto se realiza unas 3 semanas después de que su cálculo se haya eliminado o haya sido extraído. Se mide la cantidad de orina y los niveles de diferentes sustancias en la orina.

Dependiendo de los resultados de los análisis, usted puede recibir medicación. Generalmente,



Hecho interesante

Las sustancias de la orina incluyen calcio, magnesio, oxalato y ácido úrico.

la medicación provocará pocos o ningún efecto secundario. Además, puede ser útil considerar cambios en el estilo de vida (véase *Prevención de la recurrencia de los cálculos*).

Entre dos o tres meses después del inicio de la medicación, el médico tomará otra muestra de orina para comprobar si debe ajustarse la dosis.

En gran medida, el tratamiento depende del tipo de cálculo que tenía. Más adelante puede leer sobre diferentes tipos de cálculos y las medidas utilizadas para evitar su recurrencia.

Cálculos de oxalato cálcico

Si usted ha tenido un cálculo de oxalato cálcico puede tener un alto riesgo de formar más cálculos, pero este no es siempre el caso. Después de haber tenido un cálculo de oxalato cálcico usted debe:

- Comer menos comidas ricas en oxalatos (por ejemplo ruibarbo, remolacha, okra, espinaca, acelga, batata, té, chocolate y productos de soja)

- Reducir el consumo de alimentos ricos en purina
- No tome más de la cantidad diaria recomendada de vitamina C
- En todos los casos, consulte con su médico para un consejo personalizado

Si la evaluación metabólica demuestra que usted tiene un alto riesgo de formar más cálculos, recibirá medicación para reducir el riesgo de recurrencia.

Cálculos de fosfato cálcico

Si usted ha tenido un cálculo de fosfato cálcico, puede tener un alto riesgo de formar más cálculos, pero este no es siempre el caso. El tipo de tratamiento que tenga depende de la causa del cálculo.

Cálculos de ácido úrico

Si usted ha tenido un cálculo de ácido úrico, tiene un alto riesgo de formar más cálculos. Comer menos alimentos ricos en purinas puede reducir las posibilidades de presentar otro cálculo. Se encuentran altos niveles de purinas en algunos tipos de pescado (como el arenque, mejillones, capellán, sardinas, anchoas), las carnes rojas y los órganos (corazón, hígado, riñón).

Recibirá medicación para mantener el valor de pH de su orina entre 6.2 y 6.8. Usted puede comprobar el valor de pH de la orina fácilmente en casa con análisis de tiras reactivas.

Cálculos de urato de amonio

Si usted ha tenido un cálculo de urato de amonio, tiene un alto riesgo de recurrencia y también puede tener una infección del tracto urinario. Recibirá antibióticos para tratar la infección y tendrá que tomar medicación para mantener sus niveles de pH entre 5.8 y 6.2.

Cálculos de estruvita y cálculos por infección

Si usted ha tenido un cálculo de estruvita o un cálculo por infección, tiene un alto riesgo de formar más cálculos. Puede que usted necesite tomar antibióticos para asegurarse de que la infección no aparezca de nuevo.

Cálculos de cistina

Si usted ha tenido un cálculo de cistina, tiene un alto riesgo de formar más cálculos. Usted tiene que beber líquidos suficientes para producir al menos 3 litros de orina al día. Comer menos sal reducirá el nivel de cistina en su orina. Recibirá medicación para aumentar el valor de pH de su orina a 7.5 o más. Además de eso, usted puede recibir medicación para reducir el nivel de cistina.

Otros cálculos

Hay otros tipos de cálculos que son muy infrecuentes. Su médico le comentará su situación individual y sus opciones de tratamiento.



En Internet

Lea más sobre cómo ajustar su dieta para el oxalato, purina y la sal en estos folletos de Litholink
<http://www.litholink.com/en/DietInformation>

Esta información fue actualizada por última vez en junio de 2012.

Este folleto contiene información general sobre los cálculos renales y ureterales. Si usted tiene cualquier pregunta específica sobre su situación médica individual debe consultar con su médico u otro profesional sanitario.

Esta información ha sido preparada por la Asociación Europea de Urología (European Association of Urology [EAU]) en colaboración con la Sección de Urolitiasis de la EAU (EULIS), la Sección del Grupo de Urólogos Académicos Jóvenes de la EAU y la Asociación Europea de Enfermería Urológica (European Association of Urology Nurses [EAUN]).

El contenido de este folleto está en línea con las directrices de la (EAU Guidelines).

Colaboradores:

Dr. Thorsten Bach	Hamburgo, Alemania
Dr. Murat Binbay	Estambul, Turquía
Ms. Nicola Dickens	Londres, Reino Unido
Ms. Bente Thoft Jensen	Aarhus, Dinamarca
Prof. Dr. Thomas Knoll	Sindelfingen, Alemania
Mr. André Mendes	Castelo Branco, Portugal
Dr. Francesco Sanguedolce	Barcelona, España
Dr. Christian Türk	Viena, Austria

En colaboración con:

