

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

Actualización
2017

TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN
SECUNDARIA DE LA
NEFROLITIASIS
EN EL ADULTO

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

CATÁLOGO MAESTRO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA: SS-215-09

Avenida Paseo de La Reforma #450, piso 13,
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc,
C.P. 06600 México, Ciudad de México
www.cenetec.salud.gob.mx

Publicado por CENETEC
© Copyright **Secretaría de Salud**

Editor General
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud
2015

La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Tratamiento y prevención secundaria de la nefrolitiasis en el adulto**, seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

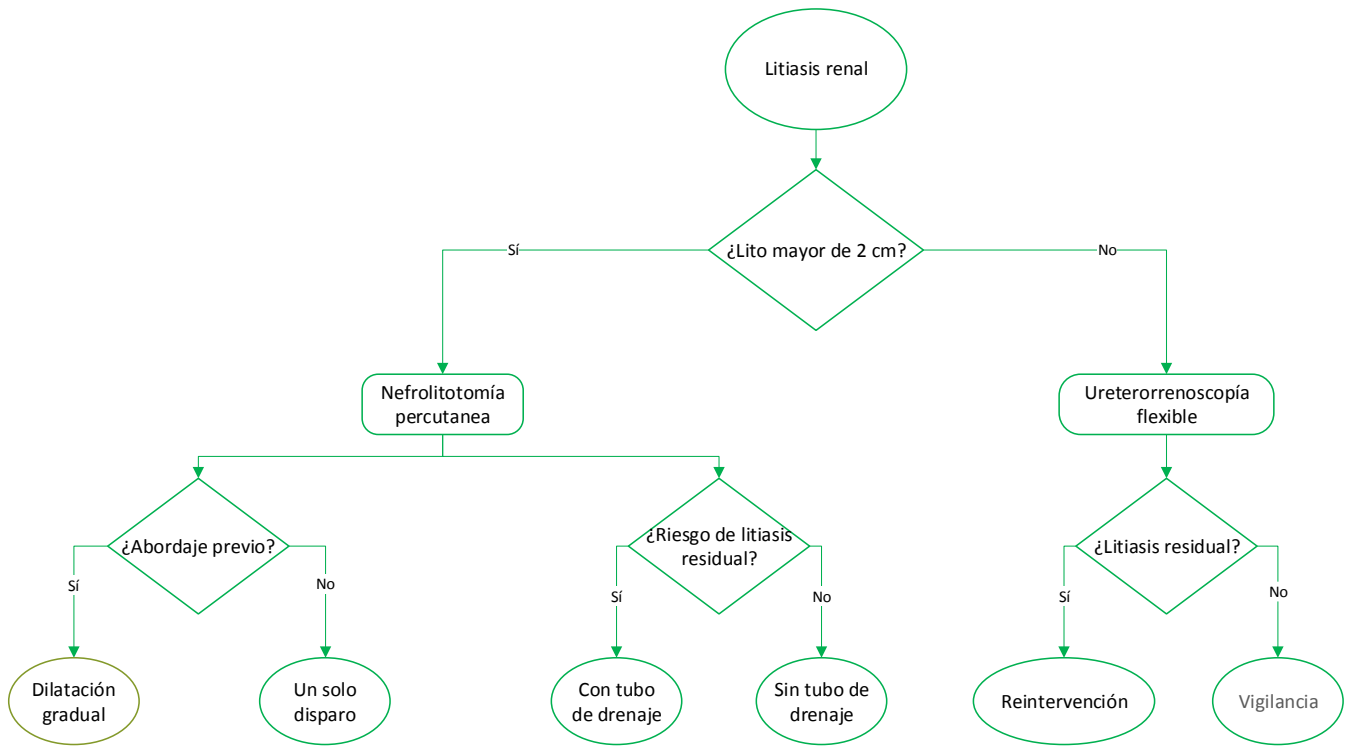
Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **“Evidencias y Recomendaciones”** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-215-09/ER.pdf>

Debe ser citado como: **Tratamiento y prevención secundaria de la nefrolitiasis en el adulto**. Guía de Referencia Rápida: Guía de Práctica Clínica. México: CENETEC; 2017 [fecha de consulta]. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-215-09/RR.pdf>

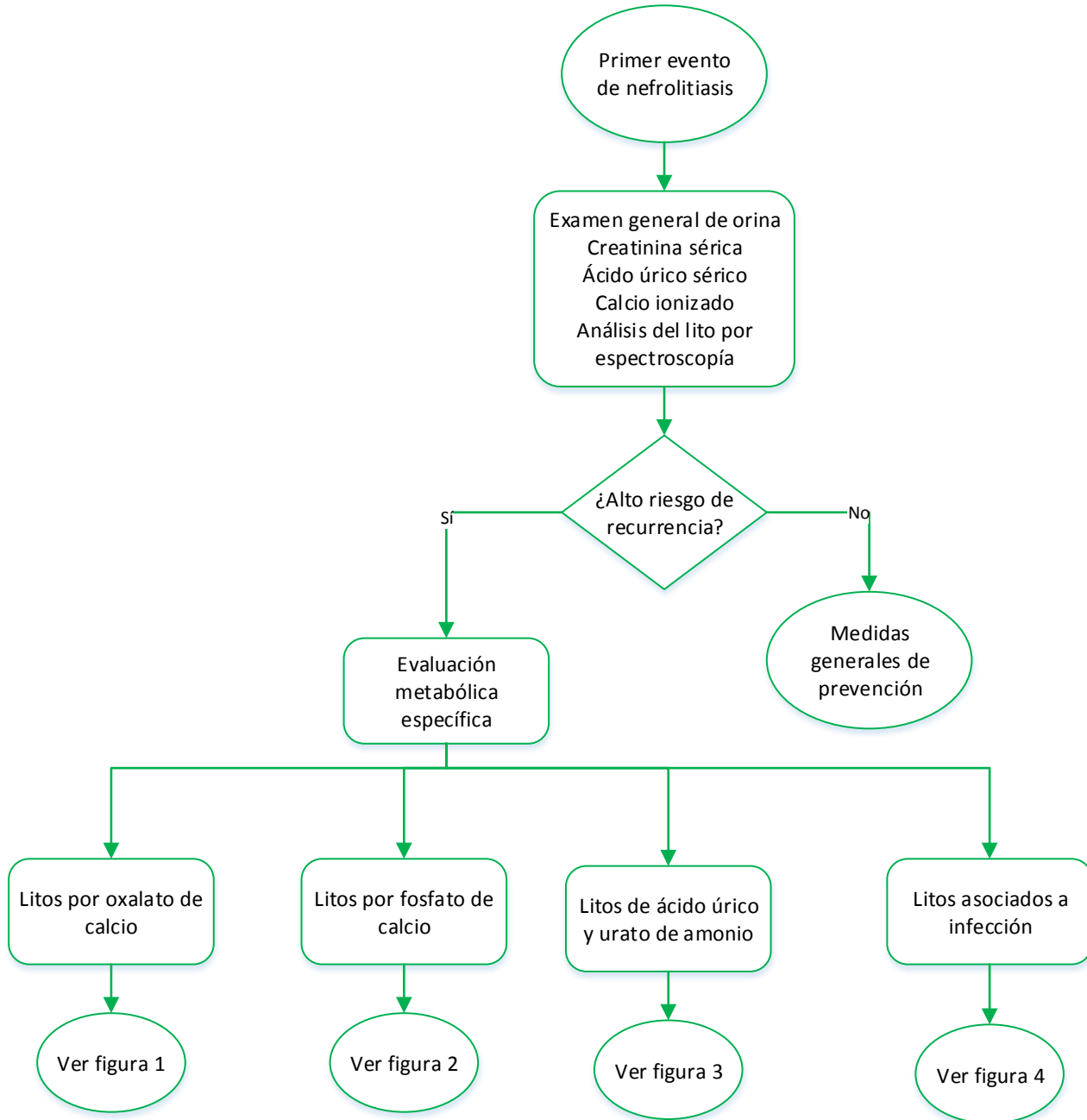
ISBN en trámite

1. DIAGRAMAS DE FLUJO

Algoritmo 1. Tratamiento de nefrolitiasis



Algoritmo 2. Prevención secundaria de nefrolitiasis



2. NEFROLITIASIS EN EL ADULTO

TRATAMIENTO

Recomendación Clave	GR*
Se sugiere realizar nefrolitotomía percutánea en pacientes con nefrolitiasis complejas mayores de 2 cm, siempre que se cuente con el equipo, insumos y personal adiestrado para dicho procedimiento. (Algoritmo 1)	Débil
Se recomienda realizar cirugía intrarenal retrograda o ureteroscopia flexible en pacientes con nefrolitiasis con litos menores a 2 cm, cuando se cuente con los recursos necesarios. (Algoritmo 1)	Fuerte

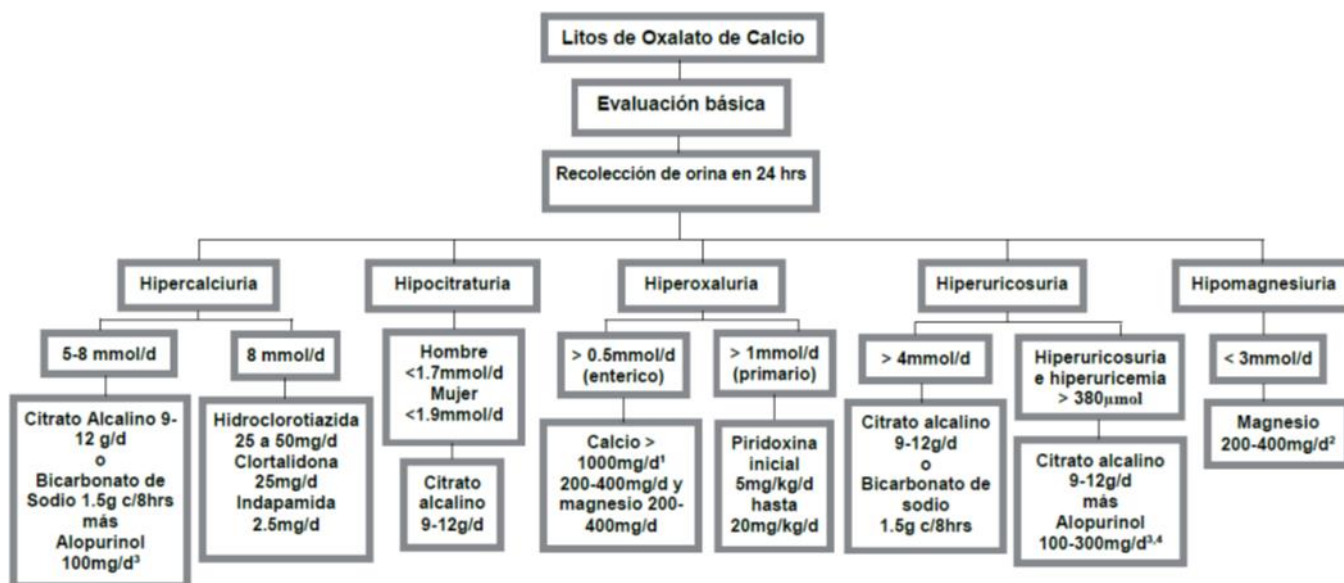
PREVENCIÓN SECUNDARIA

Recomendación Clave	GR*
Se sugiere una dieta baja en sodio, baja en proteínas y normal en calcio en pacientes con nefrolitiasis. (Algoritmo 2)	Débil
Se sugiere administrar citrato a pacientes con nefrolitiasis con litos compuestos de calcio y alto riesgo de recurrencia. (Algoritmo 2)	Débil
Se sugiere administrar tiazida en pacientes con nefrolitiasis con litos compuestos de calcio y alto riesgo de recurrencia. (Figura 1 y 2)	Débil

*Grado de Recomendación

3. CUADROS O FIGURAS

Figura 1. Diagnóstico y tratamiento para litos por oxalato de calcio de la Sociedad Europea de Urología



1. Tener en cuenta el exceso de excreción de calcio

2. No administrar magnesio en insuficiencia renal

3. No hay evidencia de que la terapia combinada (tiazida + nitrato) (tiazida + alopurinol) es superior a monoterapia con tiazida.

4. Febuxostat 80mg/d

Figura 2. Diagnóstico y tratamiento para litos por fosfato de calcio de la Sociedad Europea de Urología

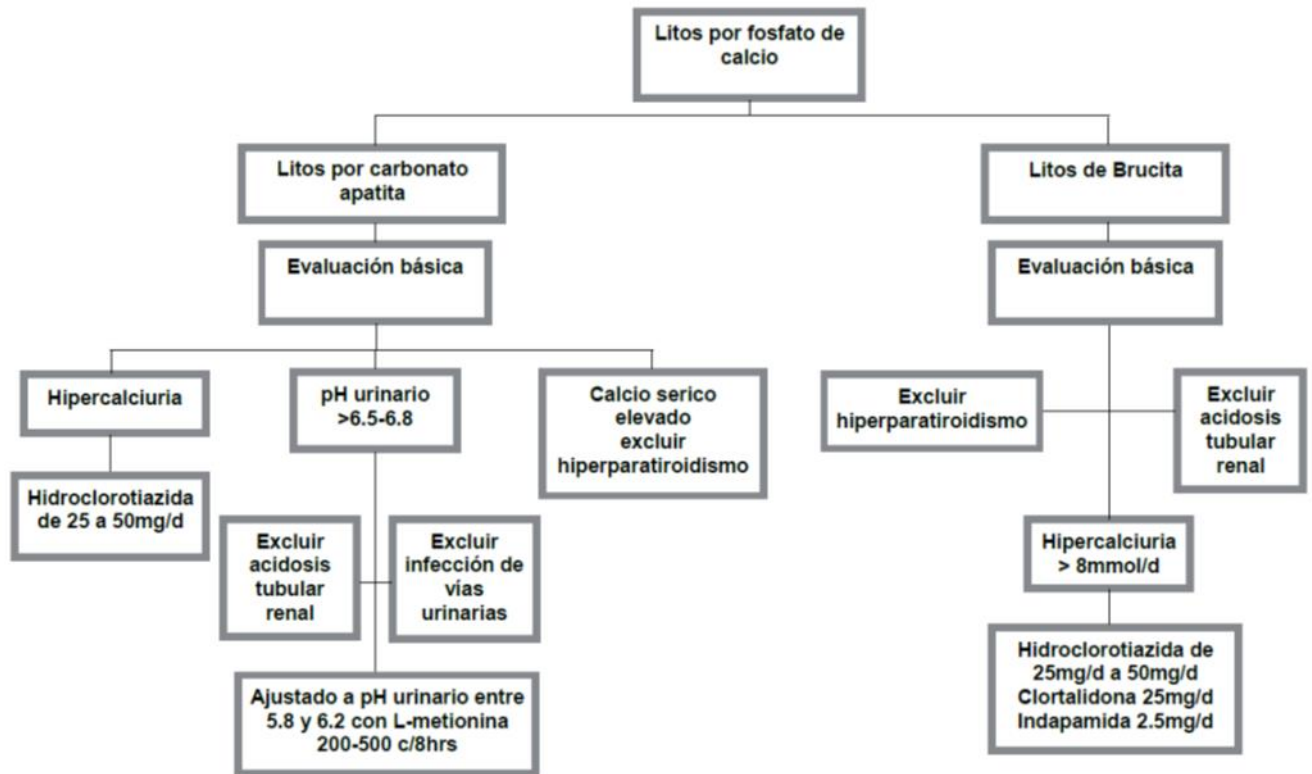


Figura 3. Diagnóstico y tratamiento para litos de ácido úrico y urato de amonio de la Sociedad Europea de Urología

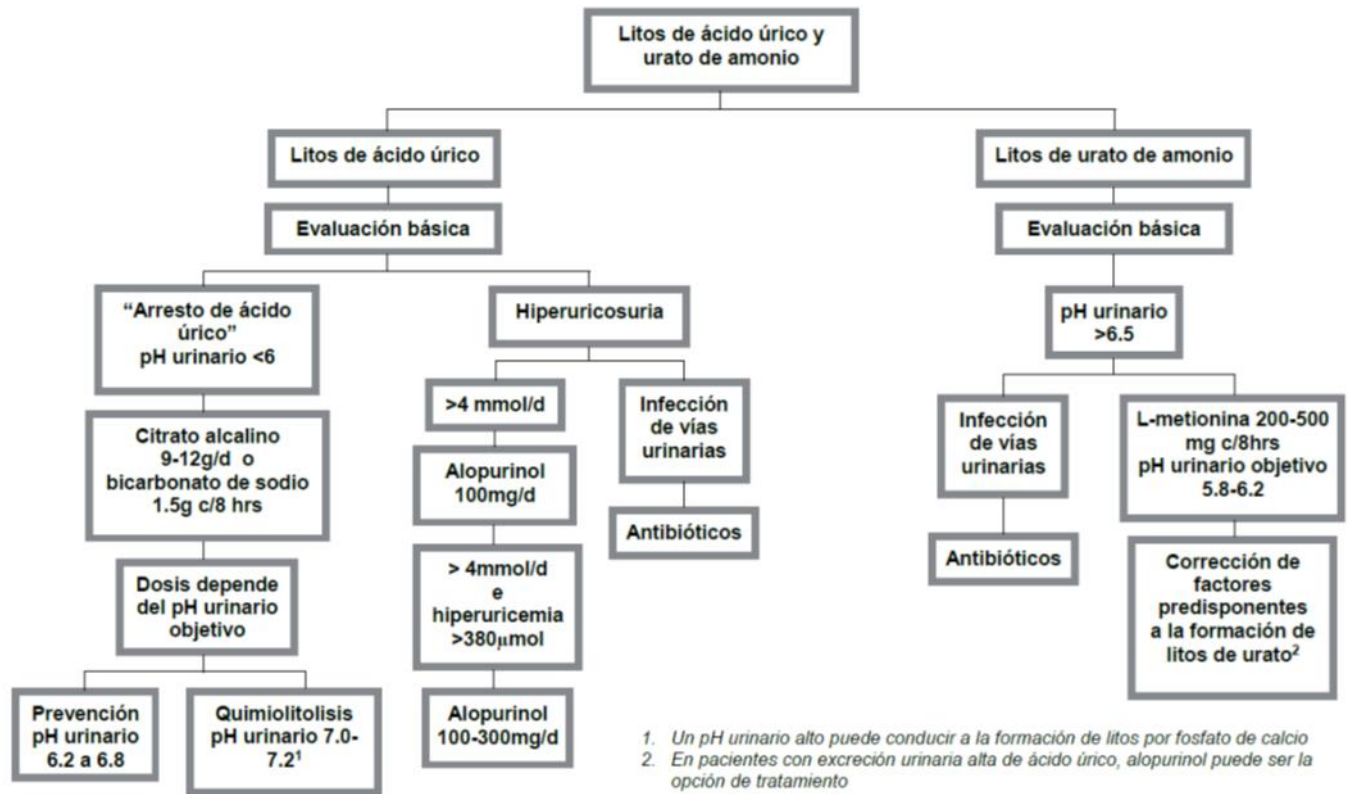


Figura 4. Diagnóstico y tratamiento para litos asociados a infección de la Sociedad Europea de Urología

