

Efectividad en el manejo del cólico nefrítico agudo en el Hospital Provincial Universitario “Arnaldo Milián Castro”, su impacto económico

MSc. Dr. Freddy Castillo Guerra¹, Dr. Luís Enrique Pérez Moreno², Dr. Yumar De la Paz Pérez³

1. Especialista de I Grado en Urología. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafin Ruiz de Zárate Ruiz”. freddygcg@hamc.vcl.sld.cu.
2. Especialista de I Grado en Urología. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafin Ruiz de Zárate Ruiz”.
3. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Residente de Urología.

RESUMEN

El cólico nefrítico es una de las causas de dolor abdominal de más frecuente consulta en los Cuerpos de Guardia; se estima un riesgo de presentar un episodio a lo largo de la vida de hasta un 10%. La manera de enfrentarlos en el período agudo difiere de acuerdo a los distintos centros y médicos tratantes: de forma habitual se emplean medicamentos antiespasmódicos y analgésicos como el espasmoforte y los antiinflamatorios no esteroideos para el alivio sintomático; al revisar la literatura médica se ha encontrado evidencia que avala el uso de ciertos antiinflamatorios no esteroideos como el mejor método para tratar el cólico nefrítico. Se evaluó la incidencia del cólico nefrítico en pacientes atendidos en el Cuerpo de Guardia del Hospital Provincial Universitario “Arnaldo Milián Castro” de Villa Clara en el período de agosto a diciembre de 2009. La totalidad de los casos (884) fueron tratados con el espasmoforte, de ellos 106 (41,4%) requirieron ingreso hospitalario, 52 resolvieron en las primeras 24 horas y el resto entre 48 y 72 horas. De espasmoforte se usan, como promedio, 15 ámpulas diarias, con un costo de seis pesos; de diclofenaco, que tiene un costo de 45 centavos y menos reacciones secundarias, se usan solo dos ámpulas al día.

DeCS:

COLICO RENAL/quimioterapia
RESULTADO DEL TRATAMIENTO

Effectiveness in the management of acute renal colic in the Arnaldo Milian Castro Provincial University Hospital, its economic impact

SUMMARY

Renal colic is one of the most frequent causes of abdominal pain consultation in the Emergency Rooms. The risk of having such condition during the life is up to 10%. The way to address it in the acute period differs according to the various institutions and physicians. Antispasmodic and analgesic drugs such as espasmoforte and non-steroidal anti-inflammatory drugs are routinely used for symptomatic relief. In reviewing the medical literature, evidence that supports the use of certain non-steroidal anti-inflammatory drugs as the best method of treating renal colic has been found. The incidence of renal colic in patients treated at the Emergency Room of the Arnaldo Milián Castro Provincial University Hospital in Villa Clara during the period from August to December 2009 was assessed. All of the cases (884) were treated with espasmoforte, of whom 106 (41.4%) required hospitalization, 52 solve their problem in the first 24 hours and the remaining patients between 48 and 72 hours. The use of espasmoforte, on average, is 15 vials per day, at a cost of six pesos. Diclofenac, which costs 45 cents and has fewer side effects, only two vials a day are used.

MeSH:

RENAL COLIC/drug therapy
TREATMENT OUTCOME