CO II.2) SESIÓN ORAL II.2

O34) ACCESO NACIONAL A MANEJO ENDOUROLÓGICO DE LA LITIASIS

Pauchard, F.(1); Mülchi, C.(1); Kramer, F.(1); Ondarza, C.(1); Calvo, N.(1); Gallegos, A.(1); Cifuentes, M.(1); Jara, D.(1); Venegas, A.(1); Ruiz, R.(1)

(1): Hospital Carlos van Buren / Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile

INTRODUCCIÓN: Existe actualmente un gran arsenal de instrumental endourológico para el tratamiento de la litiasis, lo que ha permitido el desarrollo de distintas estrategias de tratamiento de la urolitiasis, según el tamaño, localización y tipo de lito. El objetivo del presente trabajo fue realizar un sondeo a nivel nacional de la disponibilidad de este instrumental y su utilización.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se envió una encuesta en formato digital a través de la Sociedad Chilena de Urología para ser contestada voluntariamente. Ésta incluyó 13 preguntas de selección múltiple respecto a la disponibilidad de instrumental para tratamiento endoscópico de litiasis y preferencias sobre técnicas quirúrgicas y abordaje.

RESULTADOS: Hubo respuesta de todas las regiones a excepción de dos (XI y XVI), con un 56.2 % de participantes perteneciente a la RM. 98.9 % tiene acceso a ureteroscopía semirrígida y 89.9 % a ureteroscopía flexible, donde el 43.8 % manifestó utilizar siempre vaina de acceso y un 3.8 % nunca utilizarla. El 94.6 % de los entrevistados tiene acceso a láser. 85.4 % de los votantes tiene acceso nefrolitectomía percutánea (NLPC), dentro de los cuales un 26.3 % sólo utiliza posición prono y un 2.6 % refiere utilizar exclusivamente ultrasonografía para el acceso. Cerca del 60 % trabaja con dilatador Alken y/o Amplatz. La energía más utilizada en forma aislada es la neumática (74 %) seguida por láser de baja potencia (35 %). El 37.1 % tiene acceso a Mini-Perc.

CONCLUSIONES: El resultado de la encuesta refleja la concentración de especialistas en la región metropolitana, pero al mismo tiempo la gran cobertura que existe a nivel nacional en cuanto al tratamiento endoscópico de la litiasis, no sólo en respecto a ureteroscopía semirrígida, si no también a ureteroscopía flexible o incluso NLPC. Estos resultan comparables con los reportados internacionalmente, donde un 80 % de los centros en USA tiene acceso a ureteroscopía flexible.