

Dr. Santos Pérez Pozo

Durante las últimas décadas se ha producido un incremento de la incidencia y prevalencia de obesidad y diabetes, con el consiguiente desarrollo de enfermedades cardiovasculares, las que constituyen la primera causa de mortalidad en el mundo occidental. El sobrepeso y la obesidad generalmente asociados a cambios dietéticos y del estilo de vida, están asociados con un riesgo elevado de formación de urolitiasis en ambos sexos.

La Urolitiasis es una de las enfermedades urológicas más dolorosas que los seres humanos han padecido durante siglos, desde el descubrimiento por Elliott Smith de cálculos en la pelvis de una momia egipcia en 1901, hasta la actualidad se conoce que la etiología de la urolitiasis es de causa multifactorial y con un fenómeno central caracterizado por la sobresaturación de diversos componentes de la orina, los que cristalizan formando concreciones sólidas, favorecido por la presencia de promotores de la precipitación y de factores morfo-anatómicos del aparato urinario e influenciado por la escasez de inhibidores de la cristalización y donde los cambios metabólicos tienen un rol principal en el desarrollo de urolitiasis y la variabilidad en la presentación puede ser influida por factores genéticos y ambientales.

Durante los últimos años se ha producido cambios en la prevalencia de urolitiasis con un incremento de aproximadamente el 20% en las altas hospitalarias y una reducción del ratio hombre/mujer a 1.3/1 (anterior 1.7/1), llamando la atención un incremento en un 22% en el sexo femenino, en relación al aumento de la obesidad y debido a que se han producido cambios en los estilos de vida tanto en hombres como mujeres.

La asociación entre urolitiasis con el aumento de peso, índice de masa corporal y circunferencia del abdomen ha sido establecido en diversos estudios epidemiológicos que han mostrado la asociación entre urolitiasis con la obesidad, diabetes e hipertensión arterial (HTA); las mismas que son manifestaciones del Síndrome Metabólico (MetS). Según reportes previos la presencia de MetS está asociado con un incremento de 2 veces el riesgo de padecer urolitiasis, ajustado a edad, sexo y raza.

El MetS y la urolitiasis comparten factores de riesgo y tienen un factor relacionado como es la Resistencia a la Insulina (RI), el cual juega un rol crucial en la iniciación y mantenimiento de las manifestaciones de clínicas del MetS, influenciando significativamente la sobresaturación

urinaria del Oxalato de Calcio, con alteración del pH urinario y afectando la excreción de calcio, fosfato, urato y citrato.

El Síndrome de intolerancia a la glucosa, obesidad central, HTA, dislipidemia e hiperuricemia ha sido señalado desde hace casi 100 años. El debate existe si podría ser considerado como una enfermedad, mientras algunos estudios sugieren que es representativo de múltiples signos y otros sugieren que puede ser una vía única, donde la disfunción endotelial puede ser el factor etiológico fundamental que favorece la formación de urolitiasis.