



## «Tenemos la solución para prevenir la calcificación del catéter doble J»

Dr. Carlos Torrecilla

Unidad de Litiasis. Hospital Universitari de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

**El Dr. Carlos Torrecilla, jefe de la Unidad de Litiasis del Hospital Universitario de Bellvitge y coordinador nacional del Grupo de Litiasis y Endourología de la Asociación Española de Urología (AEU), es el investigador principal del ensayo clínico impulsado por Devicare y 9 hospitales universitarios españoles (Bellvitge, La Paz, Río Hortega, Fundació Puigvert, San Cecilio, Valme, Álvaro Cunqueiro, La Fe y Santiago de Compostela)**

La calcificación de los catéteres doble J es una de las complicaciones más habituales en el manejo del paciente litiasico. Tan sólo en España se implantan cada año unos 90.000 catéteres doble J. Al tratarse de una necesidad médica no resuelta, a principios de 2018 se puso en marcha un estudio clínico pionero en todo el mundo para evaluar un nuevo tratamiento que permitirá prevenir esta patología, basado en el uso combinado de un dispositivo médico (Lit-Control® pH Meter) y un nutracéutico (Lit-Control® pH Down).

### –¿Cuál es la conclusión principal del ensayo clínico?

–Tenemos la solución para prevenir la calcificación del catéter doble J en los pacientes con litiasis. De acuerdo con los datos obtenidos en el ensayo clínico, el paciente tratado con un producto que acidifica la orina e incrementa los inhibidores de la cristalización tiene 8 veces menos probabilidades de que su catéter se calcifique.

### –¿A qué población afecta la calcificación del catéter doble J?

–El paciente candidato tipo es el que acude a urgencias o el que se encuentra en un postoperatorio. El uso del catéter doble J busca evitar la hidronefrosis del riñón o el proceso inflamatorio del mismo con el fin de disminuir el dolor.

### –¿Qué representan los resultados de este estudio para la comunidad de especialistas en urología?

–Estamos ante una solución que facilitará la praxis médica y aportará seguridad en el manejo del pa-

ciente implantado con un catéter doble J. Será una verdadera revolución. Actualmente, una extracción que puede durar de 5 a 10 minutos, sin más trascendencia, se puede convertir en una cirugía percutánea de horas, o incluso en una cirugía de 2 o 3 intervenciones.

### –¿Y para los pacientes?

–Disponer de este nuevo tratamiento permitirá una reducción de las bajas laborales, del sufrimiento del paciente, de intervenciones y reintervenciones, de pérdidas de funcionalidad e incluso de pérdidas de riñón.

### –¿Qué ratio de inclusión y perfil de pacientes han tenido?

–En total, hemos reclutado a 105 pacientes muy representativos de toda la tipología de pacientes litiasicos que requieren ser implantados con catéteres doble J, por lo que el estudio tiene un gran valor interpretativo.

### –¿Qué resultados preliminares se comunicaron el pasado septiembre en el World Congress of Endourology en París?

–Los resultados mostrados en el congreso de París, que incluían la mitad de la población de estudio, ya indicaban que en el grupo experimental, en comparación con el grupo placebo, había una reducción en el pH y una mayor *ratio* de éxito de extracción del catéter en el primer intento. Ahora, en los resultados finales, aparte de confirmar estos dos parámetros (pH y tiempo), hemos observado que el paciente tratado con Lit-Control® pH Down presenta una probabilidad 8,8 veces menor de tener una incrustación. ■