

# Guía Práctica de Nefrostomía Percutánea

HOSPITAL ITALIANO CORDOBA

Dr. Solano Sebastián

Dr. Puente Oscar

Dr. Ceballos Joaquín

Dra. Paulazo Carolina

Dra. Castrillón María Elena

# Introducción

La Nefrostomía Percutánea (NP) bajo guía ecográfica está indicada en pacientes con obstrucción nefroureteral aguda o crónica

Consiste en el drenaje percutáneo del sistema colector renal.

# Objetivos

- Describir la técnica de la Nefrostomía Percutánea.
- Repasar las indicaciones y contraindicaciones.

# Indicaciones

- Pacientes con hidronefrosis, aguda o crónica, evitando una cirugía abierta.

**Hidronefrosis:** Significa distensión de la pelvis y los cálices renales por acumulación de orina, debido a una obstrucción congénita o adquirida del flujo urinario.

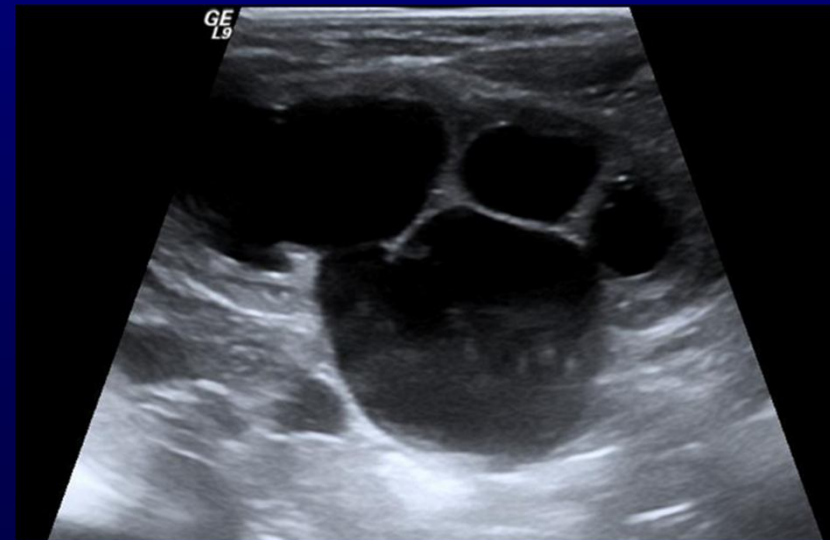


Imagen longitudinal de riñón con hidronefrosis

# Contraindicaciones

- Absolutas: Diátesis hemorrágica.
- Relativas: enfermedad grave del raquis, que impide el posicionamiento adecuado del paciente y anomalías posicionales renales.

Previo al procedimiento revisar: Plaquetas

APP

KPTT

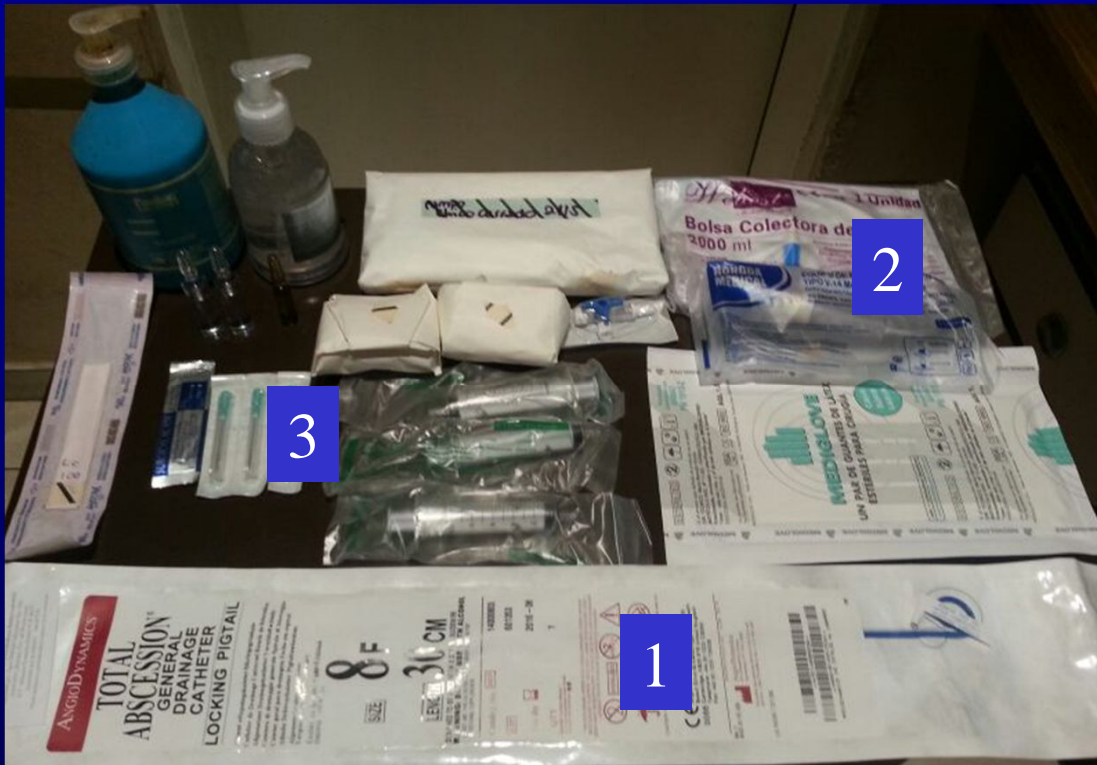
# Vías de acceso

Vía trans-peritoneal, seleccionado de acuerdo con la menor distancia entre la piel - riñón.

Con el paciente en decúbito ventral, se ingresa por región latero-dorsal del polo renal inferior.

La punción-drenaje se realiza bajo guía ecográfica

# Punción directa punta Trocar



1. Catéter punta trocar 8- 12 F

2. Sistema cerrado de recolección

3. Material general de antisepsia

Material necesario para la colocación de NP.

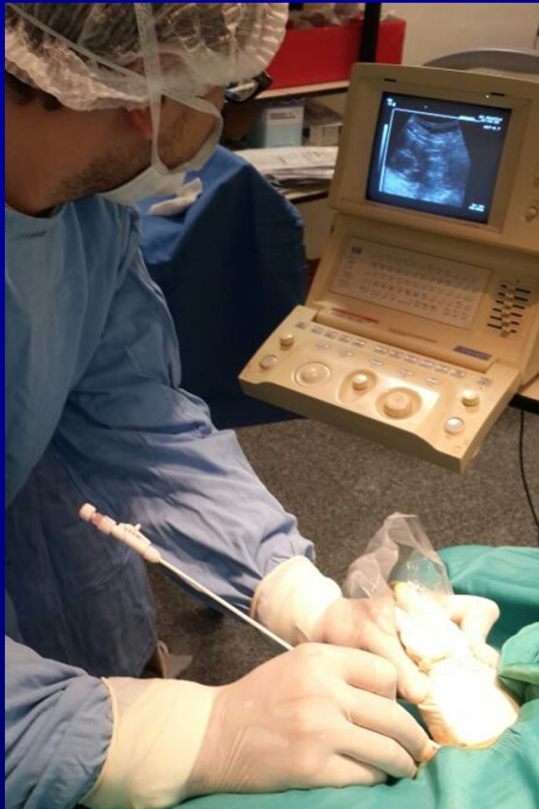
# Catéter pig - tail

En esta técnica se debe introducir el catéter con tutor metálico interno y punta que permita atravesar en un solo tiempo los planos musculo aponeuróticos.

La densidad del contenido renal se tendrá en cuenta al momento de seleccionar el diámetro del catéter 8 – 9F.







- Bajo control ecográfico se constata la presencia del catéter en el lumen del sistema pielocalicial



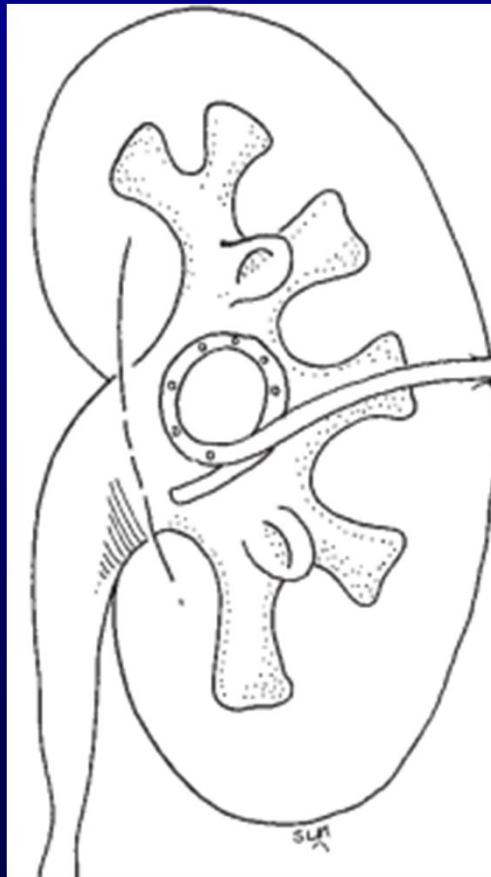
- Corte longitudinal de riñón, Imagen lineal hiperrefringente en el lumen que corresponde a punta del catéter ( flecha roja)

- Retirar tutor metálico y aspirar contenido para examen microbiológico.



- Luego proceder a enrollar la punta del pig tail (mecanismo de fijación)

Una vez que se verifica la punta del catéter en el lumen renal, se constata la salida de orina para luego conectar a un sistema cerrado de drenaje por declive.



*Figura esquemática del catéter enrollado en la pelvis renal*



# Complicaciones

Poco frecuentes (4%), incluyen:

- Infección de los conductos de la vía urinaria o generalizada (sepsis)
- Lesión de órganos vecinos (colon, duodeno, pleura),
- Vasculares: hematoma, fistulas arteriovenosas, pseudoaneurismas).

# Conclusión

La Nefrostomía Percutánea bajo guía ecográfica constituye un procedimiento seguro y eficaz en pacientes con dilatación aguda o crónica del sistema colector renal, ya que permite la observación directa del catéter y control en tiempo real de la punción. Esta técnica reemplazará en muchos casos la intervención quirúrgica y en ocasiones es el tratamiento definitivo de una obstrucción nefroureteral.

# Bibliografía

- Mariano Giménez, Marcelo Guimarães, Juan Oleaga, Sergio Sierre. Manual de técnicas intervencionistas guiadas por imágenes. 2011.
- Grasso M, Fishman A. Percutaneous endourology emedicine. Feb 15, 2008.
- Ganpule AP. Ultrasound-guided percutaneous nephrostomy. Indian J Nephrol. 2011 Apr;21(2):139. PubMed PMID: 21769186; PubMed Central.
- McDougall et al. Percutaneous approaches to the upper urinary tract. En: Walsh P, etik AB, Vaughan ED, Wein AJ: Campbell's Urology 8th°. Elsevier 2002:98