

# DECÚBITO PRONO EN EL PACIENTE SOMETIDO A UNA NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA

Iglesias González, Estefanía

Enfermera de Quirófano Servicio Urología. IDIBELL, Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat (BARCELONA).

## INTRODUCCIÓN

- **Definición Nefrolitotomía Percutánea:** técnica para el tratamiento endourológico de litiasis complejas y voluminosas localizadas en la vía urinaria; así como, de otras patologías pieloureterales.
- **Técnica:** extracción de cálculos renales mediante un nefroscopio, que es introducido, a través de un pequeño orificio, realizado en la piel de la zona lumbar.
- **Ventaja:** evita el clampaje renal.

Según la EAU Guidelines on Urolithiasis (2007) la indicación absoluta es la litiasis mayor de 2cm.

## OBJETIVO

Proporcionar una atención integral y garantizar la seguridad del paciente sometido a una cirugía de nefrolitotomía percutánea durante el proceso de colocación.

Evitar futuras complicaciones por lesiones derivadas de una colocación prolongada e inadecuada.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Esta técnica se puede realizar colocando al paciente en distintas posiciones; nuestro centro utiliza la de **ALKEN SMITH** (decúbito prono). Para colocar al paciente en esta posición primero alineamos las extremidades superiores al cuerpo, lo pasamos a una camilla y, posteriormente, le damos la vuelta, a la vez, que lo pasamos a la mesa quirúrgica.

Son necesarias entre 5 y 6 personas para mantener la seguridad del paciente, controlar la intubación y una correcta colocación de las articulaciones de brazos y piernas.



-**Recursos materiales** para un correcto decúbito prono:

- ✓ Protector fenestrado en rostro: para proteger el rostro y la intubación.
- ✓ Protector cilíndrico de espuma en dorso de pies: evitar la hiperextensión.
- ✓ Protector semirígido en tórax y cadera, colocados de forma transversal: lograr una hiperextensión de la zona lumbar a intervenir y facilitar el movimiento de la caja torácica durante la ventilación.
- ✓ Extremidades superiores: en adducción y flexionadas por encima de la cabeza.
- ✓ Extremidades inferiores: alineadas.

## RESULTADOS

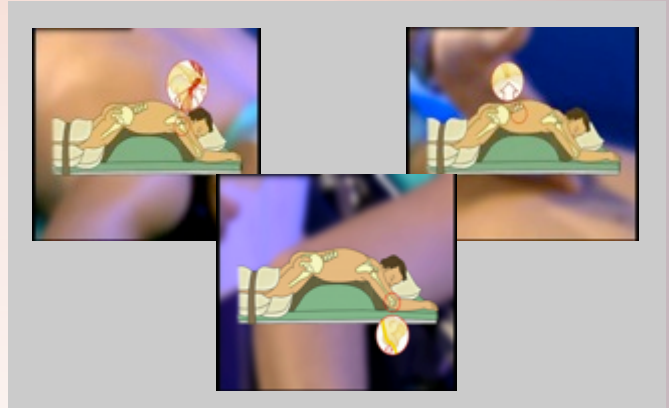
La litiasis urinaria es una de las enfermedades más comunes tratadas por los urólogos, siendo entre la primera y segunda causa de consulta, de urgencia médica y de intervenciones quirúrgicas dentro del grupo de las enfermedades no malignas.

En el Hospital Universitario de Bellvitge llevamos más de 15 años realizando este tipo de intervención realizando un promedio de 250 nefrolitotomías percutáneas al año. Concretamente, en 2010 se realizaron 200 de las que se embolizaron cinco y no se tuvo que reconvertir ninguna.

## RESULTADOS

La colocación del paciente en decúbito prono, permite un acceso más seguro al riñón evitando la punción accidental del colon, al obtener una mayor área de abordaje quirúrgico.

Durante esta maniobra, debemos vigilar las posibles lesiones nerviosas que pueda sufrir el paciente como pueden ser: pinzamiento lumbo-sacro, luxación de codo y/o de hombro.



La nefrolitotomía percutánea ofrece una alternativa terapéutica mínimamente invasiva que permite la eliminación total o parcial de los cálculos, desapareciendo los síntomas y previniendo sus posibles complicaciones; además de:

- ✓ Disminución del tiempo quirúrgico.
- ✓ Menor sangrado con el consecuente menor requerimiento de hemoderivados.
- ✓ Evita la luxación del riñón y la apertura de la pelvis.
- ✓ Precisa una menor analgesia postoperatoria.
- ✓ Estética: una nefrostomía de 20Fr de diámetro en vez de una incisión de lumbotomía.
- ✓ Menor tiempo de ingreso: 3 días frente a los 10-15 de la lumbotomía.
- ✓ Reducción del coste hospitalario.

- **Complicaciones:**

- ✓ Sangrado: embolización o revertir a cirugía abierta.
- ✓ Sepsis.
- ✓ Perforaciones de colon: descritas durante la técnica de la nefrolitotomía percutánea.