

# MEDIDAS DE SEGURIDAD EN EL DECÚBITO PRONO DEL PACIENTE SOMETIDO A 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 voluminosas y otras patologías pieloureterales.
- **Técnica:** extracción de cálculos renales mediante un nefroscopio introducido en la zona lumbar.
- **Ventaja principal:** evita el clampaje renal.
- **Duración:** 2-6 horas.



## OBJETIVOS

- Garantizar la seguridad del paciente durante el proceso de colocación.
- Prevenir complicaciones derivadas de una posición prolongada e inadecuada.
- Enumerar los recursos materiales y humanos para realizar el procedimiento.

## TÉCNICA

La nefrolitotomía percutánea puede realizarse colocando al paciente en distintas posiciones:

{ Valdivia (supino)  
Galdakano (litotomía)  
Alken Smith (prono) }

### ALKEN SMITH

Para colocar al paciente en esta posición primero alineamos las extremidades superiores al cuerpo, lo pasamos a la camilla y posteriormente, le damos la vuelta, a la vez, que lo pasamos a la mesa quirúrgica.



**Recursos personales** para un correcto decúbito prono:

Todos los partícipes deben tener el procedimiento muy claro.

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

- ✓ Extremidades superiores: en adducción y flexionadas por encima de la cabeza.
- ✓ Extremidades inferiores: alineadas.

## OBSERVACIONES

- La nefrolitotomía percutánea ofrece una alternativa terapéutica mínimamente invasiva que permite disminuir: el índice de cirugía abierta, los costes y la estancia hospitalaria.
- La importancia de unos correctos cuidados intraoperatorios y el papel protagonista que tiene la enfermería en este tipo de procedimiento, ha llevado a establecer un procedimiento estandarizado, cuya descripción, ha permitido unificar criterios y ayudar al personal de nueva incorporación.

## BLIBLIOGRAFÍA

1. Soble JJ, Strem SB. Prospective randomized comparison of percutaneous nephrostomy tract dilation techniques. J Endourol 1998; 12: S115A.
2. Valdivia JG, Valle J, López JA, Villarroya S, Ambroj C, Ramírez M, et al. Technique and complications of percutaneous nephroscopy: experience with 557 patients in the supine position. J Urol 1998; 160: 1975-1978.

## TÉCNICA

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

- 2 protectores cilíndricos realizados con seis sábanas cada uno.
- 1 protector de espuma fenestrado.
- 1 protector de espuma en forma de cilindro.



**Finalidad:**

- ✓ Protector fenestrado en rostro: protección de rostro e intubación.
- ✓ Protector cilíndrico de espuma en dorso de pies: evitar la hiperextensión.
- ✓ Protector semirígido en tórax y cadera, colocados de forma transversal: conseguir una hiperextensión de la zona lumbar a intervenir y facilitar el movimiento de la caja torácica.

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



Las posibles lesiones pueden llegar a ser irreversibles.