

COLOCACIÓN ENDOSCÓPICA DEL CATÉTER DOBLE J

Sánchez Pérez, Elena; Farcha Del Valle, M^a Isabel; Pascual García, M^a Teresa
Unidad Quirúrgica Hospital Infanta Leonor, Madrid

Introducción:

El catéter doble J es una sonda flexible de pequeño calibre con curvatura en ambos extremos multiperforados (que evita su desplazamiento). Se coloca mediante técnica endoscópica transuretral retrógrada. Uno de los extremos se sitúa en pelvis renal y el otro vejiga. Función: asegurar el paso de orina de riñón a vejiga en el uréter obstruido. Indicaciones más frecuentes: litiasis ureterales, estenosis tumorales, quirúrgicas o inflamatorias y fistulas ureterales.

Objetivo:

Protocolizar los cuidados de enfermería en el proceso quirúrgico, asegurando el desarrollo eficaz del procedimiento.

Material y Método I

MATERIAL BÁSICO

- Equipo de RTU.
- Batas, guantes, mangos de luz.
- Gasas y compresas c/c.
- Fundas de cámara y arco de Rx.
- Jeringa: 20cc, 10cc y 50cc.
- Lubricante estéril.
- Goma de aspiración.
- Sistema de irrigación .
- Suero fisiológico de 3 litros.

MATERIAL ESPECÍFICO IDÓNEO:

- Torre laparoscópica.
- Arco de RX.
- Pieza RX de la mesa quirúrgica.
- Aspirador.
- Cistoscopio.
- Óptica 30°, 5mm.
- Contraste.
- Catéter ureteral coaxial.
- Guía hidrofílica.
- Catéter doble J.
- Sonda vesical de 2 luces + bolsa orina.

Material y Método II

PREPARACIÓN DEL PACIENTE:

- Anamnesis: alergias, enfermedades y tratamiento, cirugías previas.
- Comprobar la adecuada comprensión del procedimiento y el consentimiento informado.
- Monitorización básica y canalización VVP.
- Profilaxis antibiótica.
- Posición paciente: litotomía.
- Técnica anestésica intradural, sedación opcional.

TÉCNICA QUIRÚRGICA:

- Introducción del cistoscopio.
- Distensión vesical mediante irrigación de SF.
- Canalización del meato ureteral con catéter ureteral coaxial.
- Realización pielografía .
- Introducción de guía hidrofílica.
- Retirada del catéter coaxial.
- Introducción del doble J a través de la guía y colocación mediante un aplicador.
- Sondaje vesical.



Cuidados de enfermería:

Asegurar durante el proceso:

- Comodidad y seguridad del paciente
- Asepsia de la técnica
- Desarrollo adecuado y eficaz del procedimiento.

Conclusiones:

El conocer adecuadamente la técnica garantiza:

- Un correcto desarrollo del procedimiento.
- Disminuye tiempo quirúrgico y posibles complicaciones.
- Disminuye ansiedad del paciente y asegura adecuada comprensión del proceso.

Bibliografía:

- *Instrumentación Quirúrgica*. 4º Edición. Aut. Fuller. Ed. Panamericana. 2008.
- *Enfermería Médico-Quirúrgica*. 10º Edición. Brunner & Suddarth. ED. McGraw-Hill., 2005.
- *Enfermería Médico-Quirúrgica*. Beare & Mayers. Ed. Panamericana.
- *Campbell- Walsh Urology*, 9º edición. Aut. Ein- Kavoussi- Novick y otros. Ed. Saunder. 2007.
- *Smith's Textbook of Endourology*, 2º edición. Aut. Smith- Badlani- Bagley y otros, Ed. BC Decker Inc. 2007.



¡No olvidar!