

## Nefrostomía, catéter doble J y nefroureterostomía

El propósito principal de la nefrostomía y/o la colocación de un catéter ureteral es la de derivar la orina de un riñón obstruido.

La presión dentro del riñón disminuye al colocar el catéter de nefrostomía, ya que la orina sale del sistema excretor del riñón a una bolsa colectora. En muchos casos, es posible pasar, un catéter doble J hasta la vejiga, y así la orina se drenará de manera natural.

La colocación de una nefrostomía a veces es necesaria también, para derivar la orina fuera del cuerpo, cuando hay lesiones del uréter. También pueden ser necesarias para extraer piedras del riñón.

La colocación de una nefrostomía puede ser temporal o permanente, dependiendo de las condiciones específicas del paciente.

### ¿Qué beneficios me aportará este tratamiento?

Reduciendo la presión a la salida de la orina permite que el riñón obstruido pueda volver a funcionar. Puede ayudar a tratar complicaciones producidas por otras enfermedades sobre el riñón o las vías urinarias.

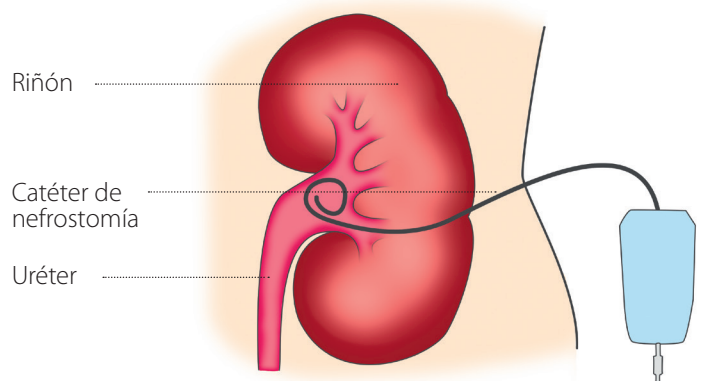
### ¿Cómo me preparo antes de este tratamiento?

Deberá estar en ayunas durante 6-8 horas antes del procedimiento. Si toma alguna medicación avise a su médico ya que algunas medicaciones deben ser suspendidas o cambiadas antes del procedimiento, especialmente algunas medicaciones (anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios). Si usted es alérgico a alguna medicación debe hacérselo saber a su médico. Si ha tenido fiebre en los días previos, también debe notificarlo.

### ¿Cómo se realizan?

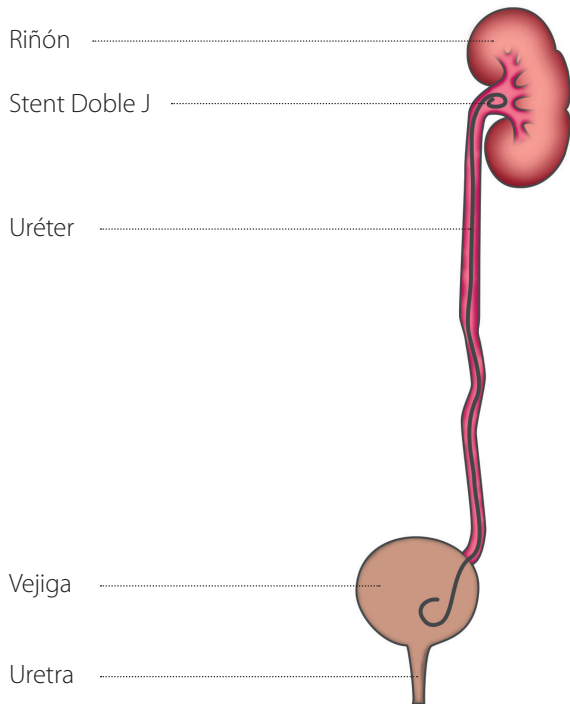
El procedimiento se suele realizar boca abajo, aunque dependiendo de condiciones especiales podría realizarse en otras posiciones. Se utiliza tanto anestesia local como sedación para su comodidad, durante la realización del procedimiento.

- La nefrostomía: Mediante guía ecográfica y de Rayos X, se introduce una fina aguja en el riñón, hasta llegar a los cálices, que colectan la orina, y se coloca entonces un catéter, cuya punta de forma circular se aloja en la pelvis renal. El otro extremo del catéter sale hacia el exterior y se conecta a una bolsa de drenaje externa.
- Catéter doble J / Nefroureterostomía: Con el uso de rayos X, se avanza una guía hasta la vejiga, a través de la zona estrecha del uréter, para después avanzar un catéter especial con agujeros en toda su longitud, para que la orina pueda derivarse desde la pelvis renal hasta la vejiga y pueda eliminarse de forma natural. Puede ser necesario dejar colocada una nefrostomía durante un tiempo dependiendo de cada caso.



Un catéter de nefrostomía

En ocasiones no es posible, sobrepasar la estrechez del uréter siendo necesario mantener la nefrostomía, hasta que se pueda volver a intentar canalizar el uréter.



## Catéter doble J

### ¿Cuáles son los riesgos?

Existe riesgo de sangrado durante el procedimiento y suele detenerse espontáneamente en el transcurso de 48 a 72 horas. Los sangrados importantes, que requieran o transfusión o un tratamiento adicional son infrecuentes.

Complicaciones menos comunes son la fuga de orina alrededor del catéter en el abdomen o la obstrucción del catéter de drenaje. Si la orina está infectada antes del procedimiento, se puede producir una

infección que afecte al torrente sanguíneo (sepsis), que en la mayoría de las ocasiones se tratará con la nefrostomía y antibióticos. Normalmente se administran antibióticos antes del procedimiento para prevenir este tipo de complicaciones.

### ¿Qué puedo sentir después del tratamiento?

Puede tener dolor en lado donde se haya hecho el procedimiento que se suele controlar con medicación. Podría tener fiebre o tiritona que se tratará con antipiréticos y antibióticos. La orina puede salir rojiza "como agua de lavar carne" durante las primeras 48-72 horas y suele ir aclarándose de forma progresiva.

### ¿Cuál es el seguimiento?

El tubo de drenaje permanecerá colocado durante el tiempo que determine su médico, conectado o no a una bolsa dependiendo del tipo de tratamiento que se le ha realizado. Le darán instrucciones sobre el cuidado del catéter de nefrostomía cuando se vaya a casa. El mantenimiento del catéter es extremadamente importante, por lo que debe instruirse sobre los cuidados del catéter y el cambio de los apósitos y/o bolsas. También debe recibir un plan sobre el seguimiento, que debe incluir los intervalos de tiempo, para el recambio del catéter.

### [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

*Este documento contiene información médica general. La información no está destinada o implica ser un sustituto de consejo, diagnóstico o tratamiento por un profesional médico.*