

Nefrostomia e stent ureteral

O principal objetivo da **nefrostomia** e/ou **colocação de stent ureteral** é aliviar a pressão nos rins devido ao bloqueio das vias que drenam a urina (os ureteres) dos rins para a bexiga. Inicialmente, a pressão é aliviada pela colocação de um tubo (denominado nefrostomia), que se coloca através da pele até aos rins, de modo a que a urina possa fluir para fora do corpo para um saco externo. Em muitos casos, é possível passar outro tubo (um stent ureteral) do rim para a bexiga, pela mesma abertura na pele, para que a urina vá normalmente por dentro, sem o saco externo. A colocação de um tubo de nefrostomia também pode ser necessário como parte de um procedimento para remover cálculos renais ou para desviar a urina de orifícios nos ureteres ou na bexiga causados por cálculos, tumores ou cirurgia. A colocação de um tubo de nefrostomia ou stent ureteral pode ser temporária ou permanente, dependendo da situação.

Quais são os benefícios?

É um procedimento rápido, minimamente invasivo e com baixo índice de complicações. Alivia imediatamente a pressão sobre os rins para que possam retomar a sua função normal.

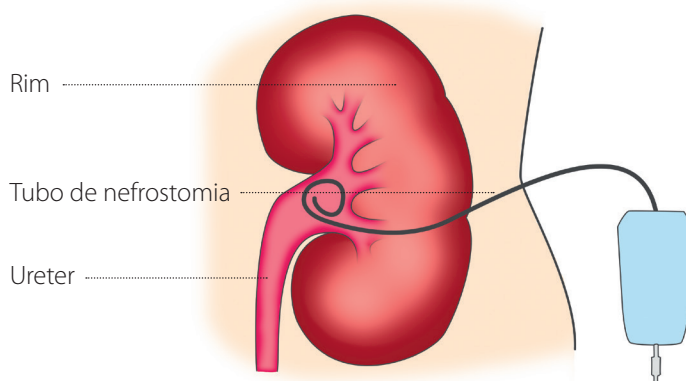
Como me devo preparar para o procedimento?

Antes de colocar o cateter de nefrostomia ou stent ureteral, terá de fazer análises ao sangue para garantir que a coagulação está normal. Se estiver a tomar medicamentos anticoagulantes ou antiplaquetários, deverá interromper por um período de tempo. Também não deve beber ou comer nada depois da meia-noite da noite anterior ao procedimento.

Os procedimentos

O sistema urinário pode ser drenado com um cateter (tubo) de duas formas, através do **cateter de nefrostomia** ou **stent ureteral (ou uma combinação de ambos)**.

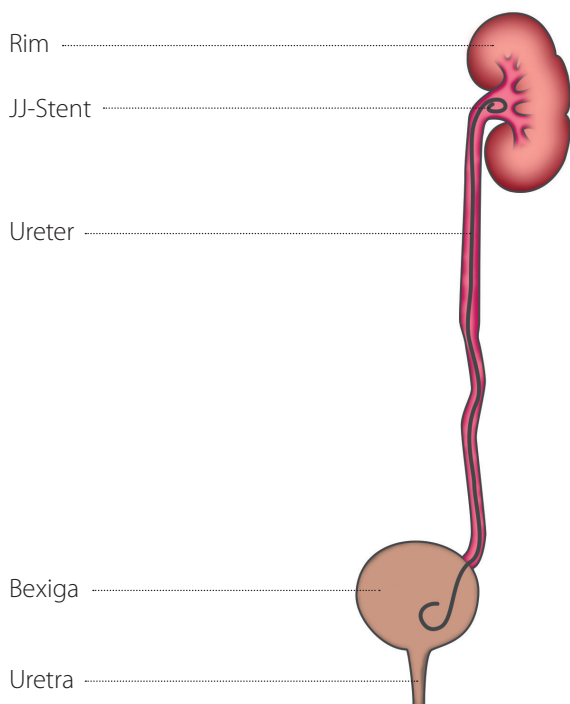
- Um cateter de nefrostomia é colocado no rim para aliviar a pressão e para drenar a urina infetada, ou para drenar a urina do rim para o exterior, caso o ureter esteja com uma lesão após um trauma. A nefrostomia é inserida no rim através da pele na região lombar. A extremidade interna do cateter enrola-se dentro do rim e a outra extremidade estende-se para fora do corpo e está ligada a um saco de drenagem externa.



Cateter de nefrostomia

- Um stent ureteral é colocado caso seja possível passar um bloqueio no ureter. O stent (geralmente um tubo oco) é direcionado através do bloqueio até à bexiga pelo radiologista de intervenção, usando raios-x para a sua orientação.

Uma extremidade do cateter enrola-se formando uma ansa no rim e a outra extremidade dentro da bexiga, permitindo que a urina seja drenada diretamente do rim para a bexiga. Neste caso continuará a urinar normalmente.



stent ureteral

Uma vez na sala de radiologia de intervenção, será colocado na mesa de procedimentos, de barriga para baixo ou de lado. Poderá ser levemente sedado. Depois de a sua pele ser esterilizada, são colocados campos estéreis e a sua pele e tecidos subjacentes são anestesiados com anestésico local.

O radiologista de intervenção utilizará a ecografia para guiar a agulha até ao rim e raios-x (fluoroscopia) para passar um fio por essa agulha até ao próprio rim ou através do rim até ao ureter e bexiga. Um tubo pode, então, ser colocado sobre este fio até à sua posição final no rim ou na bexiga.

Se fizer uma nefrostomia, a parte do tubo na parte externa do corpo será fixada na pele da região lombar e presa a um saco de drenagem. Se for colocado um stent ureteral, poderá não precisar de um tubo externo no final do procedimento. O procedimento normalmente dura menos de uma hora.

Quais são os riscos?

Existe um pequeno risco de hemorragia leve; é raro ocorrer hemorragia significativa que necessite de transfusões de sangue ou cirurgia. Complicações menos comuns são leak (fuga) de urina envolvendo o cateter dentro do abdómen ou bloqueio do cateter de drenagem. Se a urina bloqueada estiver infetada antes do procedimento, pode ocorrer septicémia (infecção na corrente sanguínea) após a inserção do tubo de nefrostomia. Para evitá-lo, são geralmente administrados antibióticos antes do procedimento.

O que devo esperar após o procedimento? Qual é o plano de acompanhamento?

Após o procedimento, regressará à enfermaria para monitorização. Deverá ficar na cama durante algumas horas.

O cateter de nefrostomia deverá permanecer durante um período de tempo a determinar pelo seu médico. Ser-lhe-ão dadas instruções sobre os cuidados adequados com o cateter de nefrostomia à data da alta. Se foi colocado um stent ureteral, deve-se planear a sua remoção ou troca após um período de tempo, geralmente seis meses, dependendo do motivo da colocação.

www.cirse.org/patients

Este documento contém informações médicas gerais. As informações não pretendem substituir o aconselhamento, diagnóstico ou tratamento médico profissional.