

CATETER URETERAL PARA URETEROSTOMIA CUTANEA

Dr. Juan M. Guzmán

Toda ureterostomía cutánea debe estar cateterizada en forma permanente ya que la unión del uréter a piel tiende a la retracción paulatina.

La eversión, mamelonada del uréter no constituye en manera alguna seguridad ante esa complicación.

El catéter ureteral debe llegar a la pelvis renal posición que debe ser mantenida en forma constante.

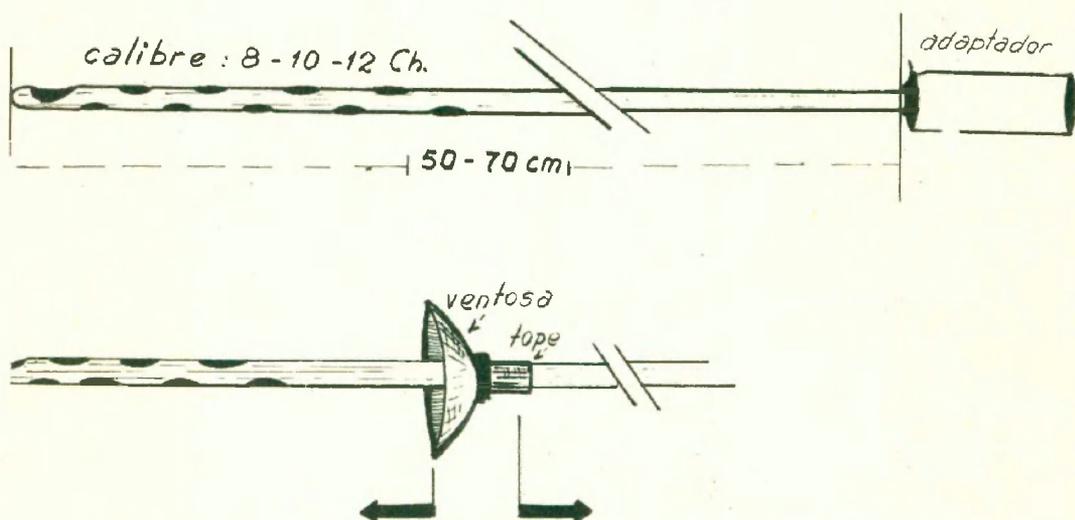
Esa permanencia en posición fija es premisa insustituible para evitar la uroectasia y sus consecuencias.

Todos hemos tenido inconvenientes en asegurar esa estabilidad de posición y mantener la permeabilidad suficiente por un tiempo que se acerque al mes.

La catéteres de material plástico se incrustan y obstruyen con menos facilidad en especial si logramos una diuresis diaria que sobrepase los 500 c.c en cada lado.

Es así que hemos empleado, desde hace 3 años catéteres de POLIVINIL con óptimo resultado.

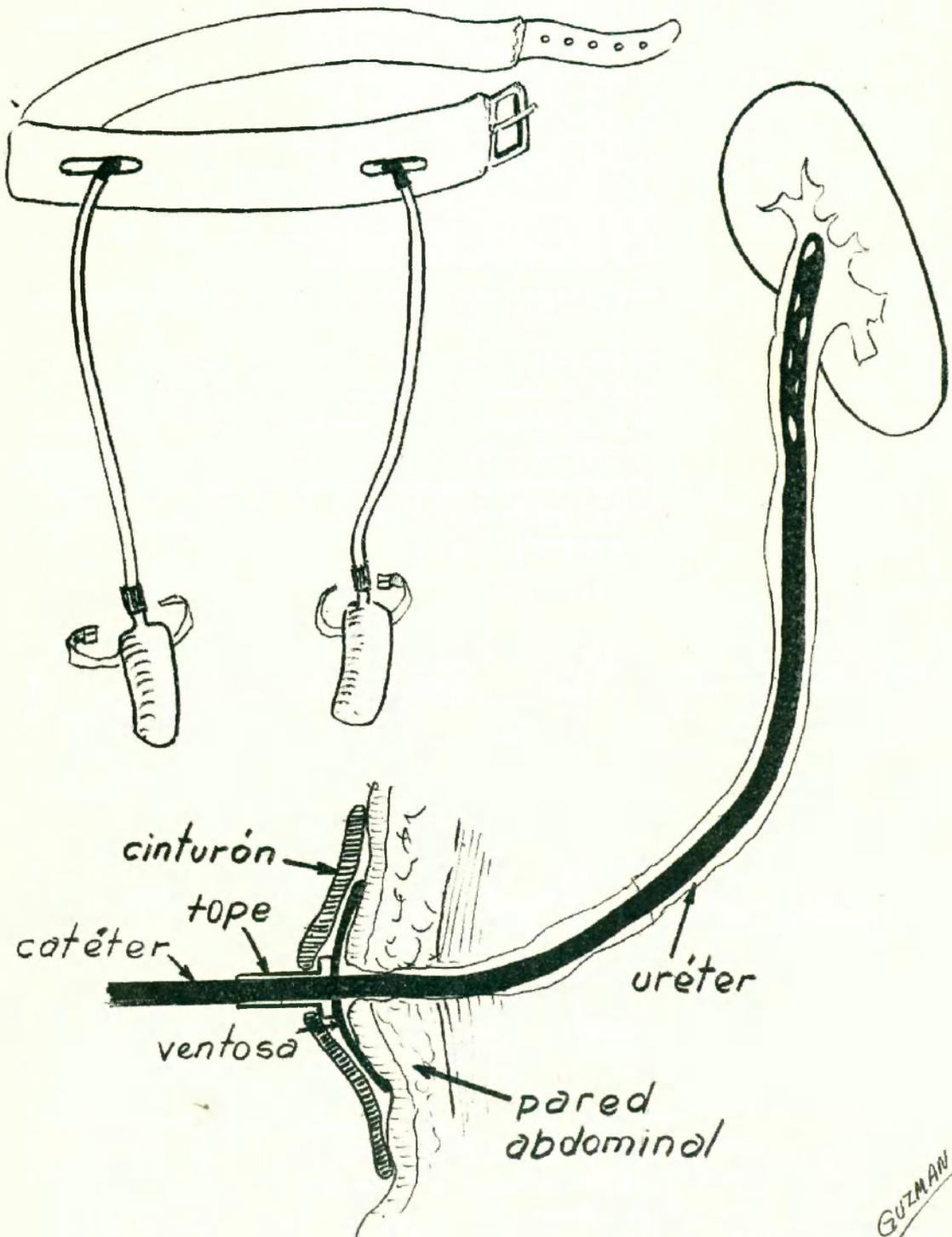
El tubo tiene un calibre equivalente a 12 Ch. h. múltiperforado. Su extremo es romo, para facilitar su introducción y es seguido de 4 a 8 orificios laterales. El talón del catéter va provisto de un adaptador también de plástico para bolsa colectora. La longitud es de 50 a 70 cm. Para fijarlo en posición le hemos adaptado un tope y una ventosa, también de plástico, ambas deslizables. Hemos hecho fabricar catéteres Nros. 8-10 y 12 Ch. para ser empleados en diferentes calibres ureterales. Fig. 1.



Los colocamos ya en pleno acto operatorio y una vez que hemos atravesado la piel con el muñón ureteral. Fijamos allí en posición el tope y la ventosa asegurándonos que la punta del catéter esté en la pelvis renal.

La ventosa es solamente de adaptación a la piel y no debe pretenderse succión con la misma ya que ello provoca sangrado y alteraciones cutáneo-mucosa.

La fijación del sistema tubular, catéter y topes y ventosas la logramos a la piel mediante tela adhesiva o con cinturón elástico. El cinturón elástico, de goma, tiene dos hendiduras suficientes para pasar solamente el catéter y no el tope ni las ventosas con lo que aquel queda fijo y en posición. (fig. 2). Las hendiduras del cinturón sirven para que en los diferentes movimientos de la pared abdominal el cinturón no arrastre al tubo lo acode o lo desplace. Hemos tenido buenos resultados con este dispositivo y como dato ilustrativo referimos el caso de un paciente que lo mantuvo sin cambiar durante 8 meses sin dar lugar a inconvenientes por obstrucción o desplazamiento.



CATETER URETERAL PARA URETEROSTOMIA CUTANEA

