



www.elsevier.es/cirugia

V-151 - TÉCNICA QUIRÚRGICA ESTÁNDAR DE COLOCACIÓN DE CATÉTER DE DIÁLISIS PERITONEAL POR LAPAROSCOPIA

Pueyo Rabanal, Alberto; Martín, Pilar; Remírez Arriaga, Xabier; Equisoain, Aritz; Suárez, Miguel; Giménez Alvira, Luis; Iglesias, Eva; Polaino, Verónica

Hospital Puerta de Hierro, Majadahonda.

Resumen

Objetivos: Presentar un vídeo de técnica quirúrgica sobre la colocación de catéter de diálisis peritoneal por laparoscopia.

Métodos: Aunque no existe en la literatura científica evidencia de cuál es la técnica quirúrgica óptima para la colocación de los catéteres de diálisis peritoneal (abierta en línea media o transrectal, asistido por laparoscopia o percutánea guiada por imagen) es fundamental que aquel que lo coloque esté familiarizado con la técnica y sea consciente de las posibles complicaciones de la misma.

Resultados: Describimos una técnica quirúrgica de colocación del catéter de diálisis peritoneal guiada por laparoscopia. Utilizamos un catéter tipo Tenckhoff no lastrado que es introducido a través de un trócar de 5 mm, una pinza de agarre de 3 mm accesoria y una óptica de 10 mm y 30° (podría utilizarse preferentemente una de 5 mm en caso de disponer de ella).

Conclusiones: En el Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda existe colaboración entre el Servicio de Cirugía General y el de Nefrología para la colocación de los catéteres de diálisis peritoneal. En pacientes con cirugías previas, obesos o en aquellos con fallo previo de la técnica, empleamos la técnica laparoscópica. Permite una adhesiolisis en caso de ser necesaria y la comprobación de su correcta colocación de forma más directa que mediante radioscopy. Asimismo es capaz de establecer si existen hernias inguinales que puedan complicar la técnica de diálisis, presentes hasta en el 60% de las ocasiones. Es una técnica sencilla y fácilmente reproducible, pudiéndose emplear material de minilaparoscopia el cual minimiza las posibles fugas de líquido de diálisis. Generalmente requiere una anestesia general, a diferencia de las técnicas abiertas o percutáneas, pero es factible realizarse en régimen ambulatorio.