



0 - Revisión de la maniobra alfa

V. Soto Verdugo, F. Vega García, S. Sanmartino, J.E. Rodríguez Menéndez, J.E. Sánchez Álvarez y C. Rodríguez Suárez

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivo docente: La malposición del extremo distal del catéter de diálisis peritoneal es causa frecuente de malfunción. Se revisan 34 procedimientos donde se utiliza la maniobra alfa como alternativa a otras técnicas más agresivas de movilización del catéter.

Revisión del tema: La diálisis peritoneal es una técnica de depuración extrarrenal a través del peritoneo. Necesita un catéter intraperitoneal, habitualmente situado en el cuadrante inferior derecho del abdomen, para infundir una solución de diálisis que permita la transferencia de solutos. La dificultad en el drenaje puede deberse a migración, obstrucción interna o externa del catéter. Las primeras medidas van dirigidas a aumentar la peristalsis intestinal (deambulación, administración de enemas) pero si fallan se debe intentar movilizar el catéter. La maniobra alfa, es una técnica poco cruenta, rápida (media 15 min), que no impide la realización posterior de otras técnicas más agresivas y que ha evolucionado con el cambio de material. Requiere un campo estéril para evitar complicaciones infecciosas. Se insertan dos guías rígidas hidrofílicas de 0,35" con extremo angulado a 35° a través del catéter de diálisis. Deben sobresalir por el extremo distal hasta encontrar una resistencia que sirva de apoyo para que al ejercer presión se abra la curva del catéter. Al retirar la guía debe quedar en pelvis menor o al menos en posición diferente a la inicial.

Conclusiones: Aunque los resultados de la maniobra alfa son variables debido a múltiples factores, es una técnica rápida, sencilla, con pocas complicaciones, que puede evitar la retirada del catéter o la movilización vía laparoscópica.