

# Colocación de catéter peritoneal guiado por ecografía

Raquel Díaz-Mancebo<sup>1</sup>, Gloria del Peso-Gilsanz<sup>1</sup>, Daniel Bernabeu<sup>2</sup>, M. Auxiliadora Bajo-Rubio<sup>1</sup>, Rafael Selgas-Gutiérrez<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Nefrología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

<sup>2</sup> Servicio de Radiología. Hospital Universitario La Paz. Madrid

NefroPlus 2015;7(1):98

doi:10.3265/NefroPlus.pre2015.Feb.12816

Los catéteres peritoneales se pueden insertar a ciegas, quirúrgicamente, laparoscópicamente o mediante peritoneoscopia, fluroscopia o guiados por ecografía<sup>1-3</sup>. En nuestra unidad, la colocación del catéter se lleva a cabo por nefrólogos utilizando un método de punción ciega. Sin embargo, en presencia de situaciones como importante obesidad abdominal, historia de múltiples cirugías abdominales previas o datos de disfunción en anteriores catéteres peritoneales, preferimos utilizar la ecografía, ya que permite una visualización en tiempo real del abdomen, así como asegurar la correcta colocación del catéter peritoneal. Hay estudios que confirman su utilidad para guiar la colocación del catéter peritoneal<sup>4</sup>. La ecografía no solo se utiliza en la sala quirúrgica antes de la colocación, sino también posteriormente para verificar el funcionamiento óptimo del catéter.

Primero se realiza una ecografía del abdomen en quirófano para elegir el lugar de la punción, generalmente en la zona lateral e infraumbilical del músculo recto abdominal, identificando la arteria epigástrica para evitar su punción. A continuación, se utiliza la técnica de Seldinger: con una aguja 16 G (Abbocath) se perfora el peritoneo y a través del orificio se pasa una guía de 28". Luego se inserta a través de la guía un catéter 20 F (Cordis), con orientación hacia el área suprapúbica. El dacron interno es presionado manualmente y se coloca debajo de la fascia muscular. El dacron externo se sitúa a 1,5-2 cm del lugar de salida del catéter. El procedimiento se lleva a cabo de manera conjunta entre radiólogos y nefrólogos. Al finalizar la intervención, se realiza una nueva ecografía para comprobar la correcta colocación del catéter peritoneal. La figura 1 muestra algunas imágenes tomadas durante el procedimiento.

## Conflictos de interés

Los autores declaran que no tienen conflictos de interés potenciales relacionados con los contenidos de este artículo.

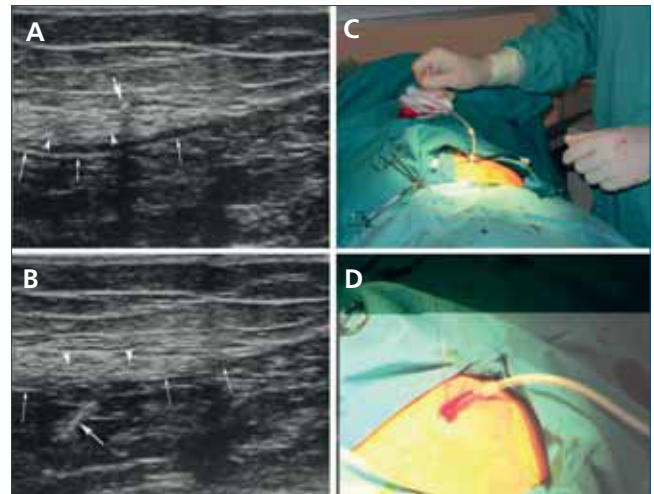
**Correspondencia:** M. Auxiliadora Bajo Rubio

Servicio de Nefrología.

Hospital Universitario La Paz.

Paseo de la Castellana, 261. 28046 Madrid.

mauxiliadora.bajo@salud.madrid.org



**Figura 1. Colocación de catéter peritoneal guiado por ecografía.**

A) Imagen ecográfica que muestra el lugar de punción del peritoneo (flecha gruesa) en el músculo recto (cabezas de flecha) lateral a la arteria epigástrica, adyacente al peritoneo parietal (flechas finas). B) Guía (flecha gruesa) dentro del músculo recto (cabezas de flecha) cercano al peritoneo parietal (flechas finas). C) Imagen de colocación de catéter peritoneal mediante técnica de Seldinger.

D) Imagen de la sutura en la fascia muscular para fijar el dacron interno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abdel-Aal AK, Joshi AK, Saddekni S, Maya ID. Fluoroscopic and sonographic guidance to place peritoneal catheters: how we do it. *AJR Am J Roentgenol* 2009;192(4):1085-9.
2. Zaman F. Peritoneal dialysis catheter placement by nephrologist. *Perit Dial Int* 2008;28(2):138-41.
3. Moon JY, Song S, Jung KH, Park M, Lee SH, Ihm CG, et al. Fluoroscopically guided peritoneal dialysis catheter placement: long-term results from a single center. *Perit Dial Int* 2008;28(2):163-9.
4. Maya ID. Ultrasound/fluoroscopy-assisted placement of peritoneal dialysis catheters. *Semin Dial* 2007;20(6):611-5.