

## **Técnica colecistostomía percutánea:**

1. -Paciente en posición decúbito dorsal, con el brazo derecho extendido a 45°.
2. -Desinfección local.
3. -Colocación de campos estériles, exponiendo el hipocondrio derecho.
4. -Exploración bajo ecografía, de la vesícula biliar e hígado.
5. -Anestesia local.
6. -Incisión de piel con bisturí.
7. -Punción eco guiada del fondo vesicular con aguja Secalon 16G. El abordaje puede ser transhepático o transperitoneal; mediante técnica de Seldinger.
8. -El acceso a la vesícula se confirma ante la obtención de bilis, la cual se aspira y se toma muestra para cultivo.
9. -Colocación de alambre guía 0,035" (hidrofílica o amplatz) dentro de la vesícula.  
Dilatador de 8 Fr.
10. -Introducción del catéter en línea recta siguiendo el recorrido de alambre hasta el ingreso a la vesícula.
11. -Se puede confirmar el procedimiento mediante fluoroscopia, se inyecta una pequeña cantidad de contraste para
12. confirmar la posición del catéter.
13. -Fijación del catéter a la piel.
14. -Conexión del drenaje a bolsa colectora.