

# UTILIZACIÓN DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES TUNELIZADOS EN LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL OBISPO POLANCO

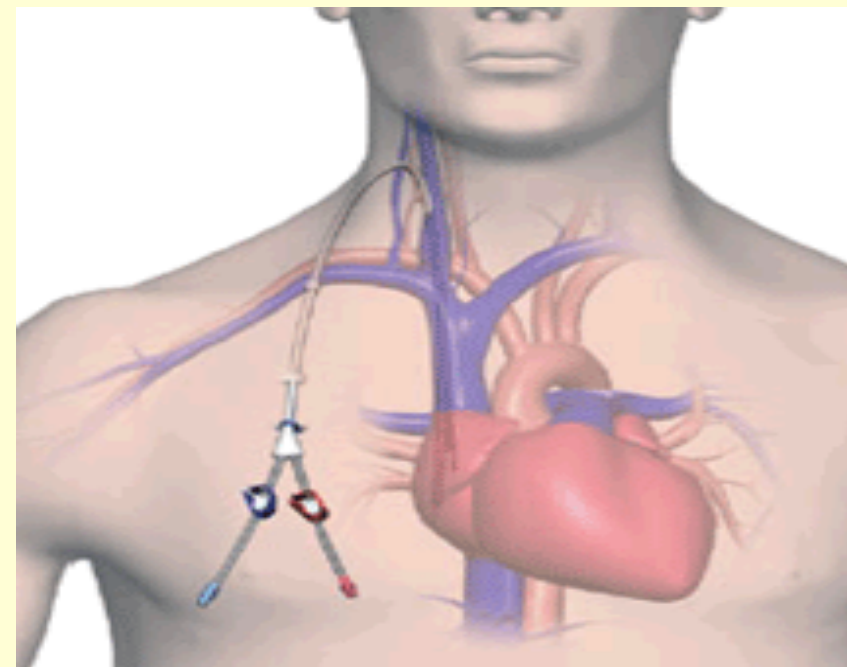


Antonio Gascón Mariño, Francisco Martín Marín\*, Emilia Iglesias Quirós,  
Almudena Núñez Sánchez, Belén Moragrega Cardona.

S. Nefrología Hospital Obispo Polanco y Hospital Clínico de Zaragoza\*

## Introducción

- Los catéteres venosos centrales (CVC) tunelizados son una buena opción de acceso vascular en Hemodiálisis (HD), especialmente en pacientes con precario sistema vascular y dificultad para obtener una fistula arteriovenosa interna (FAVI).



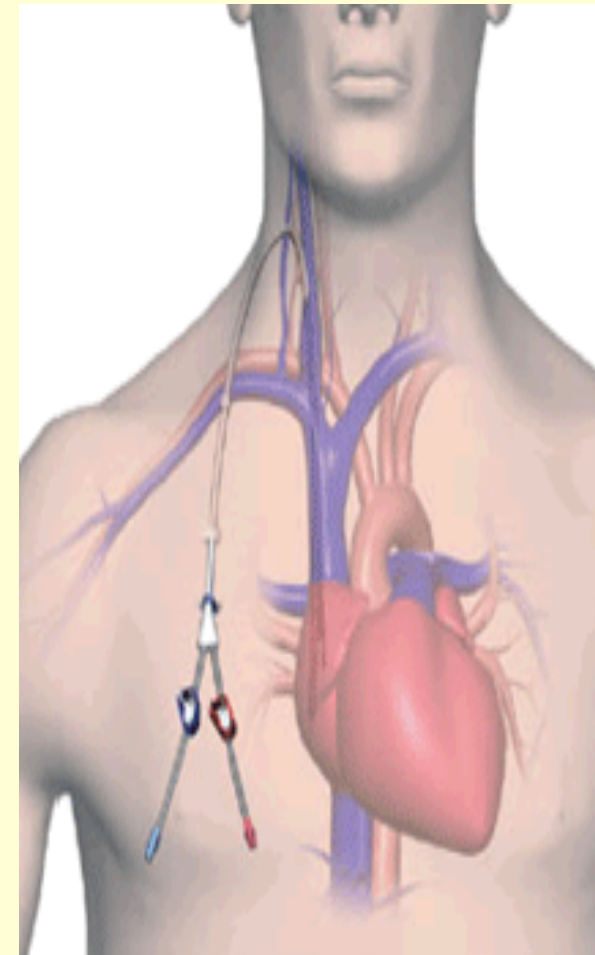
## Introducción

- Las guías de acceso vascular en HD de la SEN recomiendan evitar la utilización prolongada en el tiempo, no más de 3 semanas, de CVC temporales de HD no tunelizados.



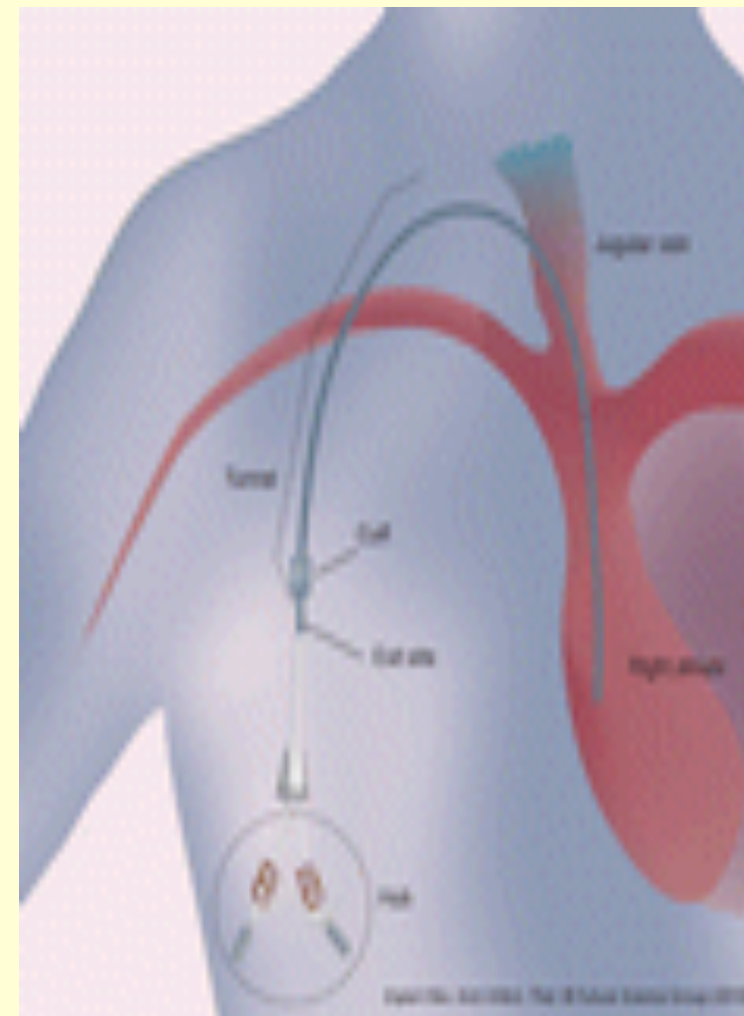
## Beneficios de los CVC tunelizados

- Mayor confortabilidad.
- Mayor flujo de sangre, 280-350 ml/min.
- Menos disfunciones posicionales.
- Menor incidencia de infecciones.
- Menor incidencia de estenosis venosas.
- Mayor vida media



# Objetivo

- Analizar la utilización de CVC tunelizados en la unidad de HD del Hospital Obispo Polanco.

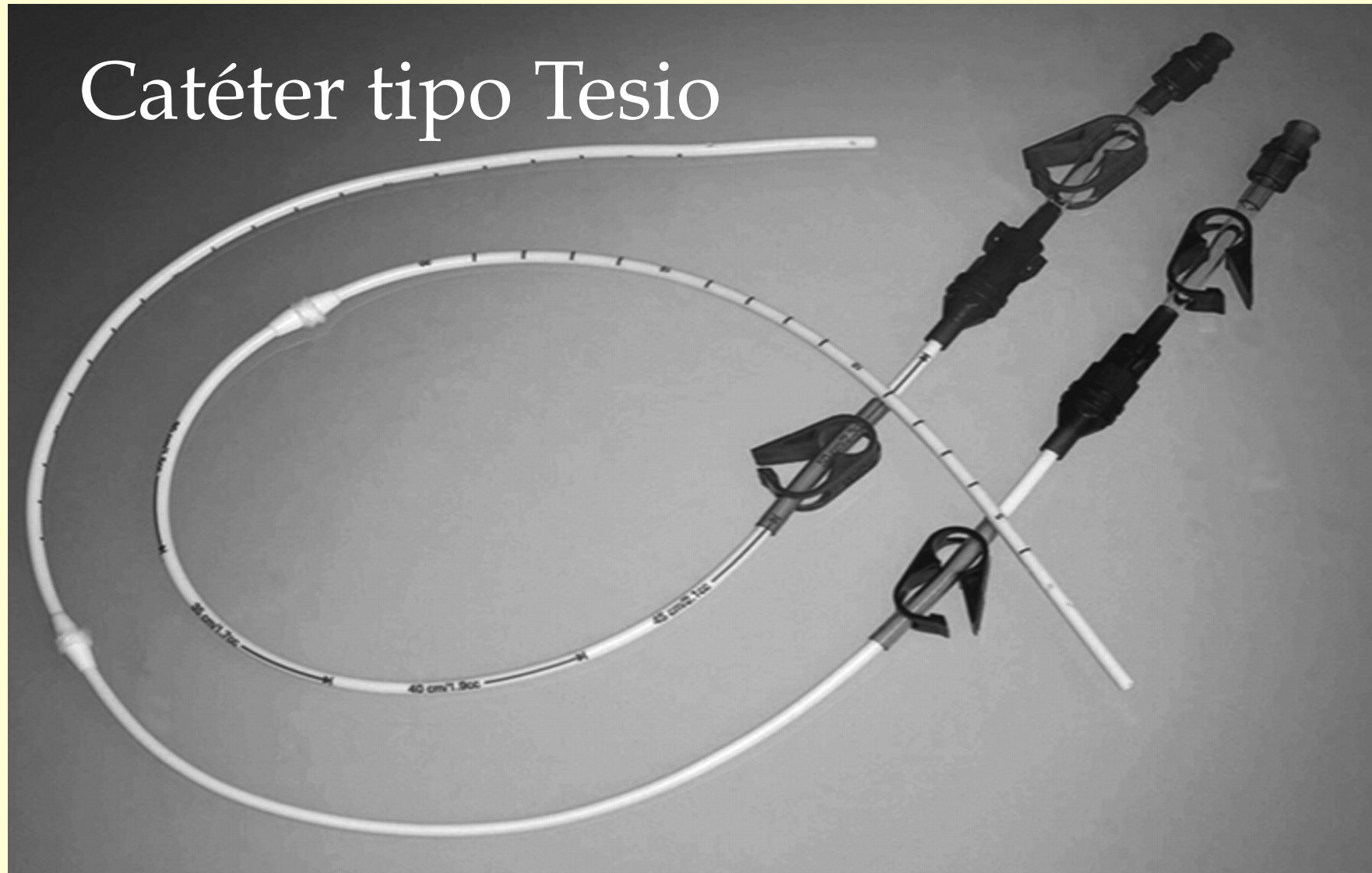


## Material y Métodos

- Se dializan en la Unidad de HD de Teruel 43 pacientes, 26 hombres y 17 mujeres.
- Edad media 72.95 años, rango de 35 a 91 años.
- De los 43 pacientes, 17 enfermos (9 mujeres y 8 hombres) utilizan un CVC tunelizado, que representa el 39.53%.
- Edad media de los pacientes portadores de catéteres tunelizados es 76.47 años.

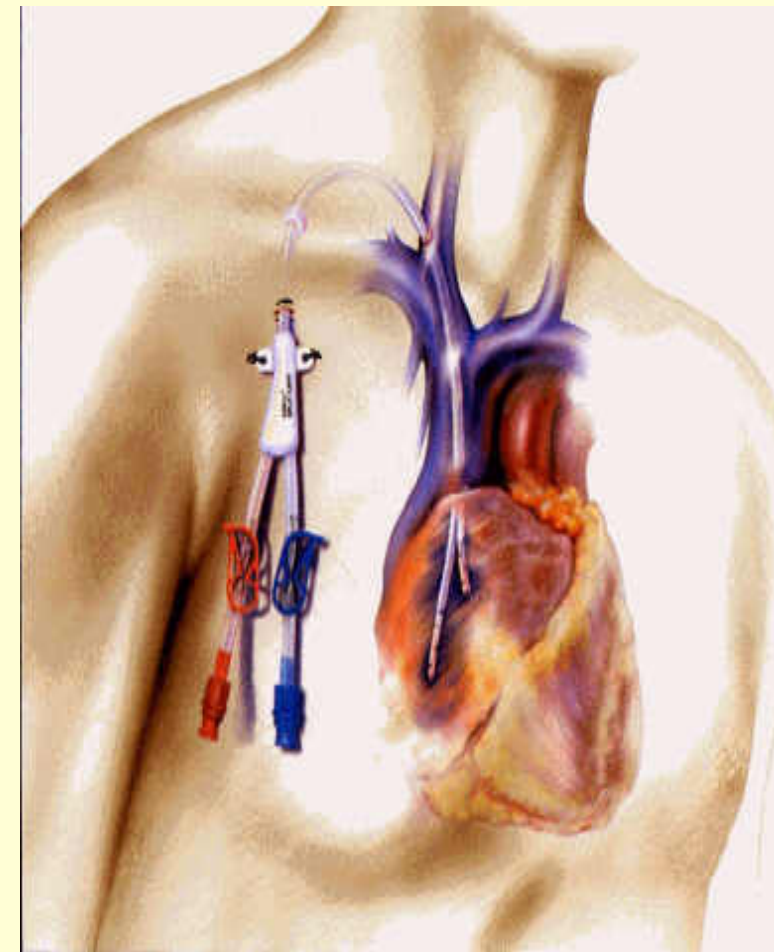
## Material y Métodos

### Catéter tipo Tesio



## Localizaciones de CVC tunelizados

- **Vena yugular interna derecha** en 12 casos.
- **Vena femoral derecha** en 3 casos.
- **Vena yugular interna izquierda** en 2 casos.





## Material y Métodos

- Los catéteres tipo Tesio son implantados en el Servicio de Nefrología del Hospital Clínico de Zaragoza por un nefrólogo intervencionista, que en ocasiones requiere la intervención del Servicio de Cirugía Vascular.



## Material y Métodos

- Ante la existencia de infección no controlada de los CVC tunelizados, estos son retirados en quirófano por el Servicio de Cirugía del Hospital Obispo Polanco.

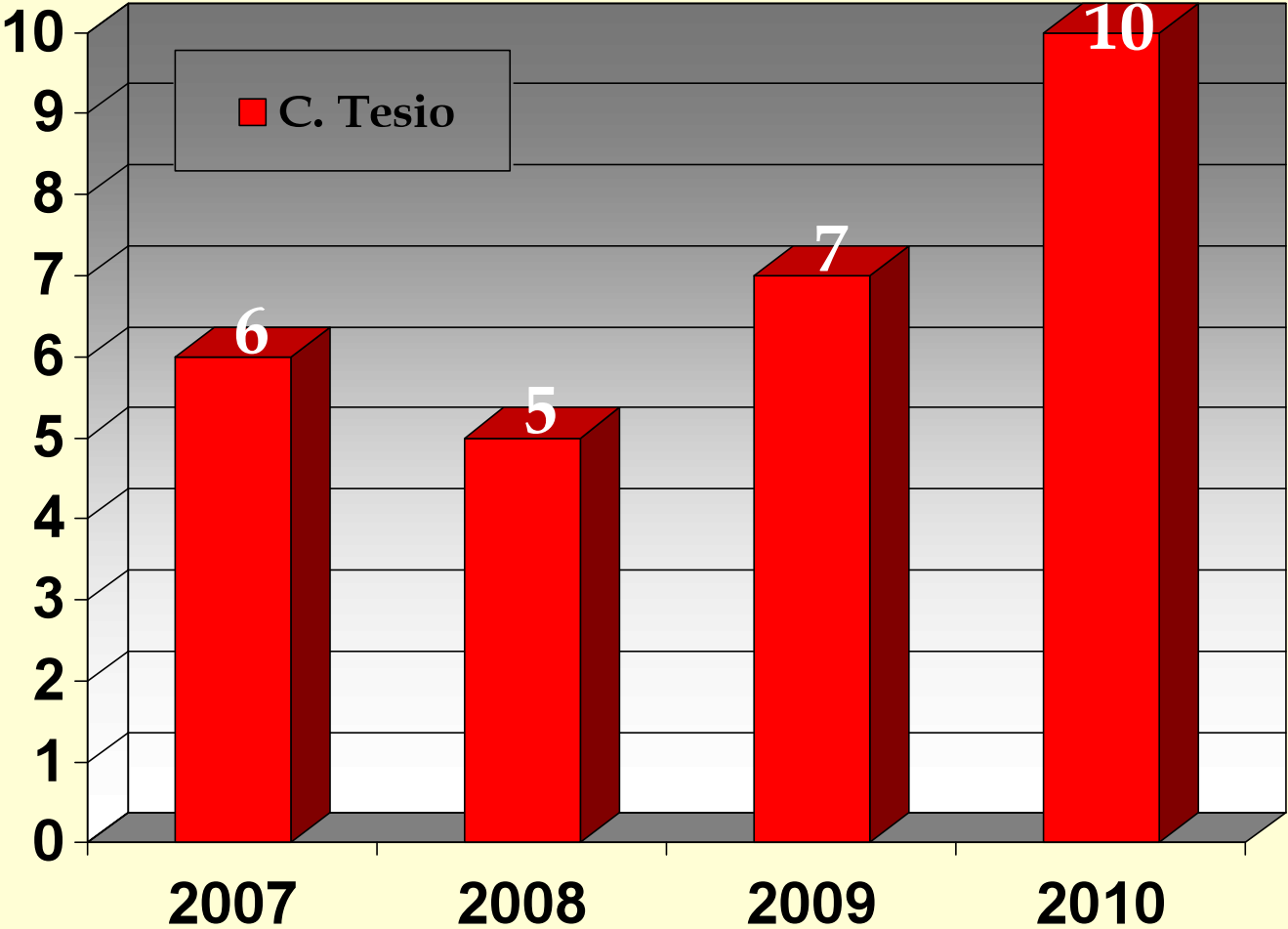


## Resultados

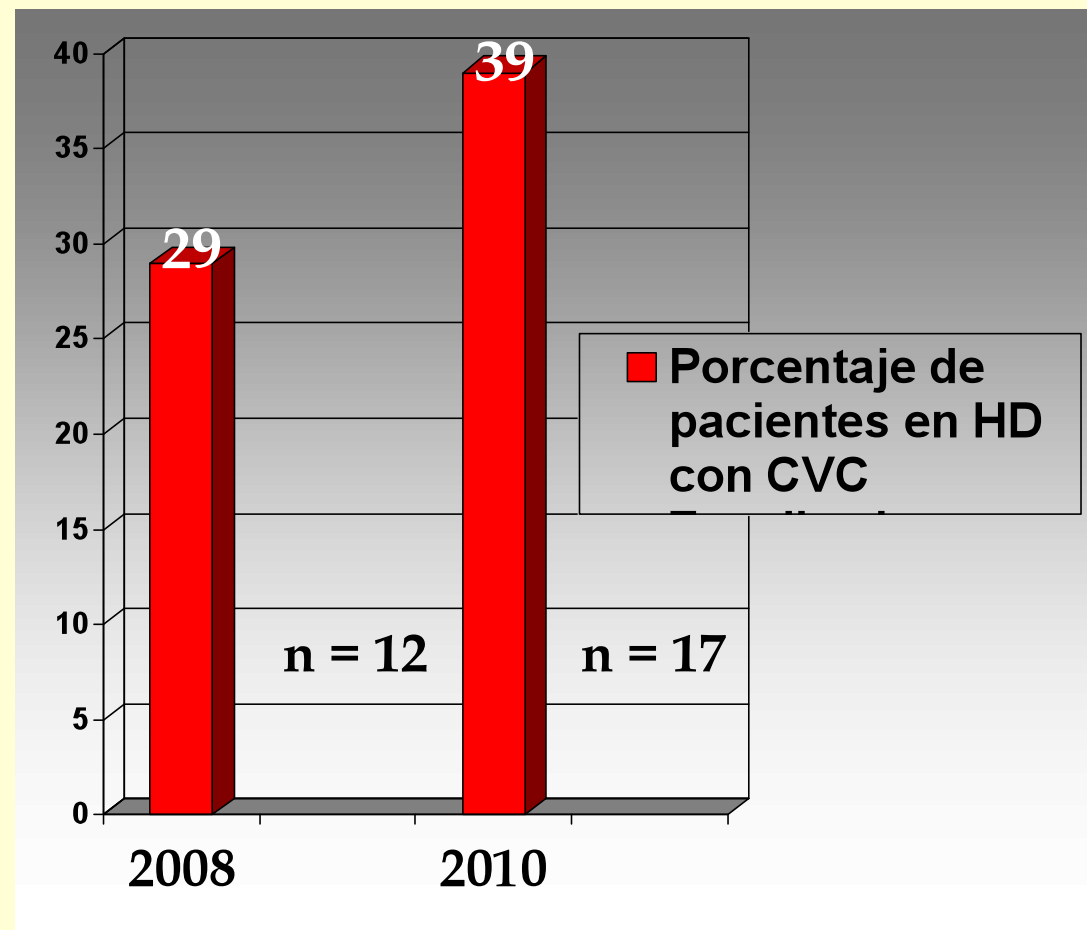
- En el año 2010 se han implantado 10 CVC tunelizados tipo Tesio a pacientes de Teruel en HD con problemas de acceso vascular: FAVI no funcionantes o infectadas, infección o deterioro de catéteres previos que han condicionado su retirada.



# Resultados



## Resultados



Cuidados estrictos de los catéteres por enfermería permiten evitar infecciones y prolongar su vida útil.



Actualmente hay 6 pacientes que se dializan con un CVC tunelizado desde hace más de 2 años.

## Conclusiones

- El acceso vascular óptimo para HD es la FAVI.
- Ante un malfuncionamiento, trombosis o infección de la FAVI se debe asegurar un acceso vascular con un CVC tunelizado, lo antes posible.
- En la Unidad de HD de Teruel se aprecia un incremento progresivo en los últimos años en la utilización de CVC tunelizados que indica una mejor calidad asistencial de nuestros pacientes.

