

INSTALACION DE CATÉTER TUNELIZADO PARA HEMODIALISIS

- 1) La indicación de instalar un catéter tunelizado es la necesidad perentoria de iniciar hemodiálisis debido a una falla severa de la función renal o en el caso de un paciente ya en diálisis, a la falla irreversible de su acceso vascular (FAV).
- 2) Este es un procedimiento que se realiza en pabellón con la ayuda de técnicas de imagen radiológica y que consiste en la inserción de un catéter (tubo de plástico) a través de una vena importante de su organismo por punción o abordaje quirúrgico mínimo (yugular en el cuello, subclavia en el pecho o femoral en la ingle). Este catéter, alejados del sitio de punción o inserción inicial. La porción del catéter que queda debajo de la piel tiene un dispositivo llamado cuff que le permite su adecuada sujeción.
- 3) Es posible que durante la instalación del catéter se deba realizar modificaciones del procedimiento, para proporcionar así un acceso lo más adecuado posible.
- 4) El tipo de anestesia es habitualmente local, siempre acompañado y vigilado por un médico anestesista, quien de requerirlo usara algún tipo de sedación u otro tipo de anestesia si el procedimiento resulta ser más complejo.
- 5) A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los derivados del procedimiento en si como aquellas complicaciones generales dadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, etc.).
- 6) Existen complicaciones propias de este procedimiento, como el hematoma, sangramiento en los sitios de inserción y exteriorización del catéter e infecciones locales o generalizadas. En los abordajes del cuello y el pecho pueden haber paso de aire o sangre a la pleura (Neumotórax y/o Hemotorax) y perforación de grandes vasos. En el caso de los catéteres femorales puede haber desgarro de la vena y hematomas retroperitoneales (detrás de la cavidad abdominal).
- 7) Si bien complicaciones son de baja incidencia y la mayoría se resuelve con tratamiento médico, algunas pueden requerir una intervención quirúrgica mayor.
- 8) A largo plazo los catéteres pueden provocar otras complicaciones no menos grave como infecciones, trombosis o estrecheces de dichas venas.
- 9) A mayor número de catéteres previos, aumenta el riesgo del procedimiento y a veces lo imposibilita. Esto, porque cada vez que se instala uno, esa vena se estrecha y llega un punto en que se "agota" las alternativas de acceso. Este mayor riesgo se traduce en complicaciones que pueden ser desde leves a mortales.
- 10) Una vez instalado el catéter este podrá ser utilizado inmediatamente para su hemodiálisis.