

RECAMBIO DE CATÉTER TUNELIZADO PARA HEMODIÁLISIS EN MANOS DE NEFROLOGÍA: LA "TÉCNICA FULQUET"

Irati Tapia, Diana Oleas, Vicent Esteve, Jorge Mario Alonzo, Fátima Moreno, M Bolos, Monica Pou, Anna Saurina, Verónica Duarte, Manel Ramirez de Arellano

¹Unidad Funcional Acceso Vascular (FUVA) Consorci Sanitari Terrassa (CST). Barcelona

²Servicio de Nefrología. Consorci Sanitari Terrassa (CST). Barcelona

INTRODUCCIÓN

- Ampliamente es conocida la mayor tasa de complicaciones relacionadas con el uso de catéteres tunelizados (CT) para hemodiálisis (HD).
- En muchas ocasiones, la disfunción del CT obliga a su recambio o nueva colocación, generalmente por los radiólogos intervencionistas.
- En nuestro hospital, el procedimiento del recambio se realiza mediante una técnica con fiador propiamente desarrollada por el equipo de Nefrología, la cual evita una nueva punción y permite la colocación del nuevo CT.

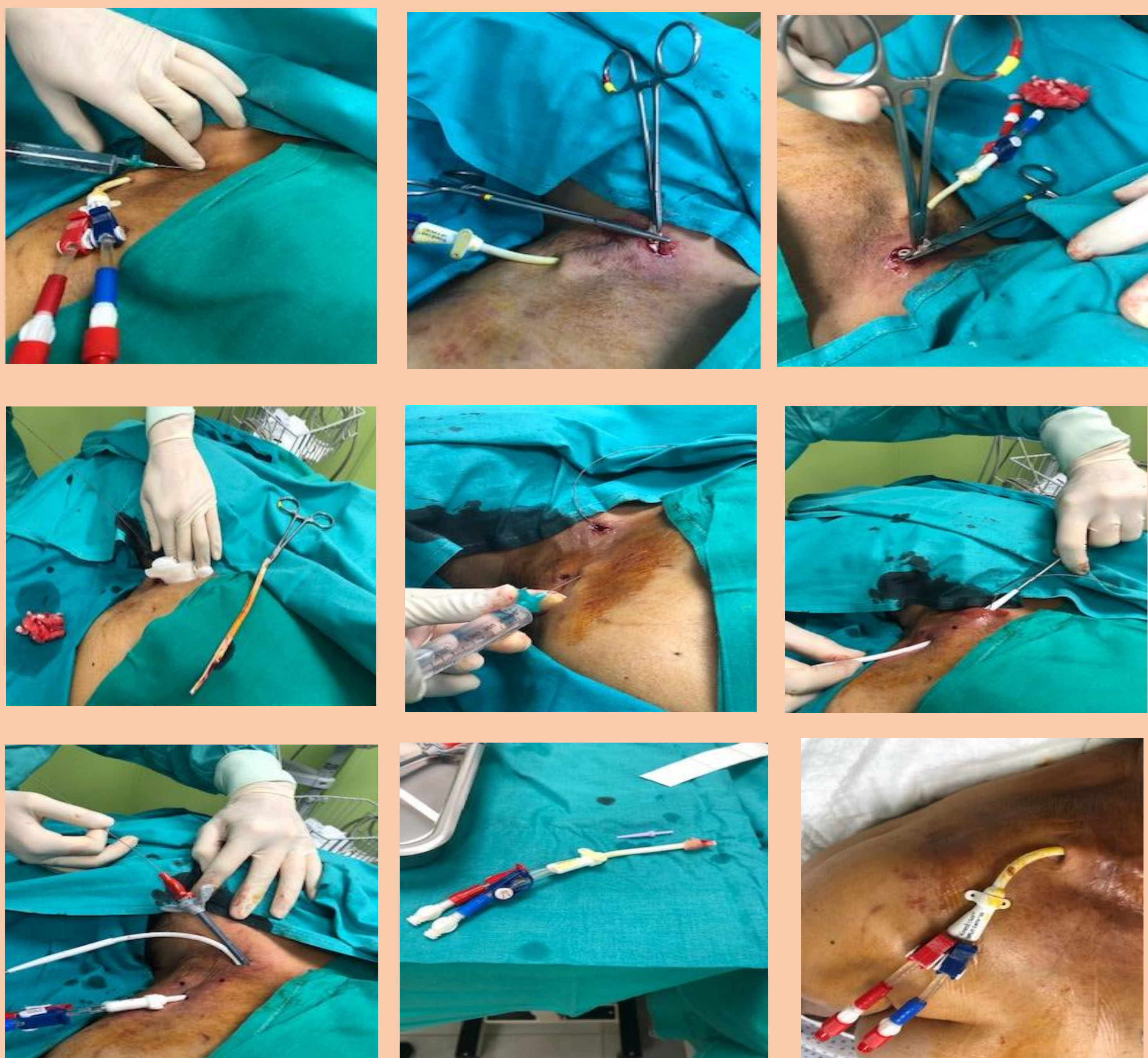
OBJETIVO

Describir nuestra propia técnica de recambio de CT para HD mediante fiador ("**técnica Fulquet**") y analizar las principales características y complicaciones derivadas de la implementación de la misma en nuestra unidad a lo largo de 10 años

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo. Duración: 10 años.

Variables: Datos demográficos, comorbilidades, motivo de recambio de CT, complicaciones mayores (sangrado, pneumo/hemotorax, infección, pérdida guía o extremo distal del CVC, colocación de nuevo CVC).



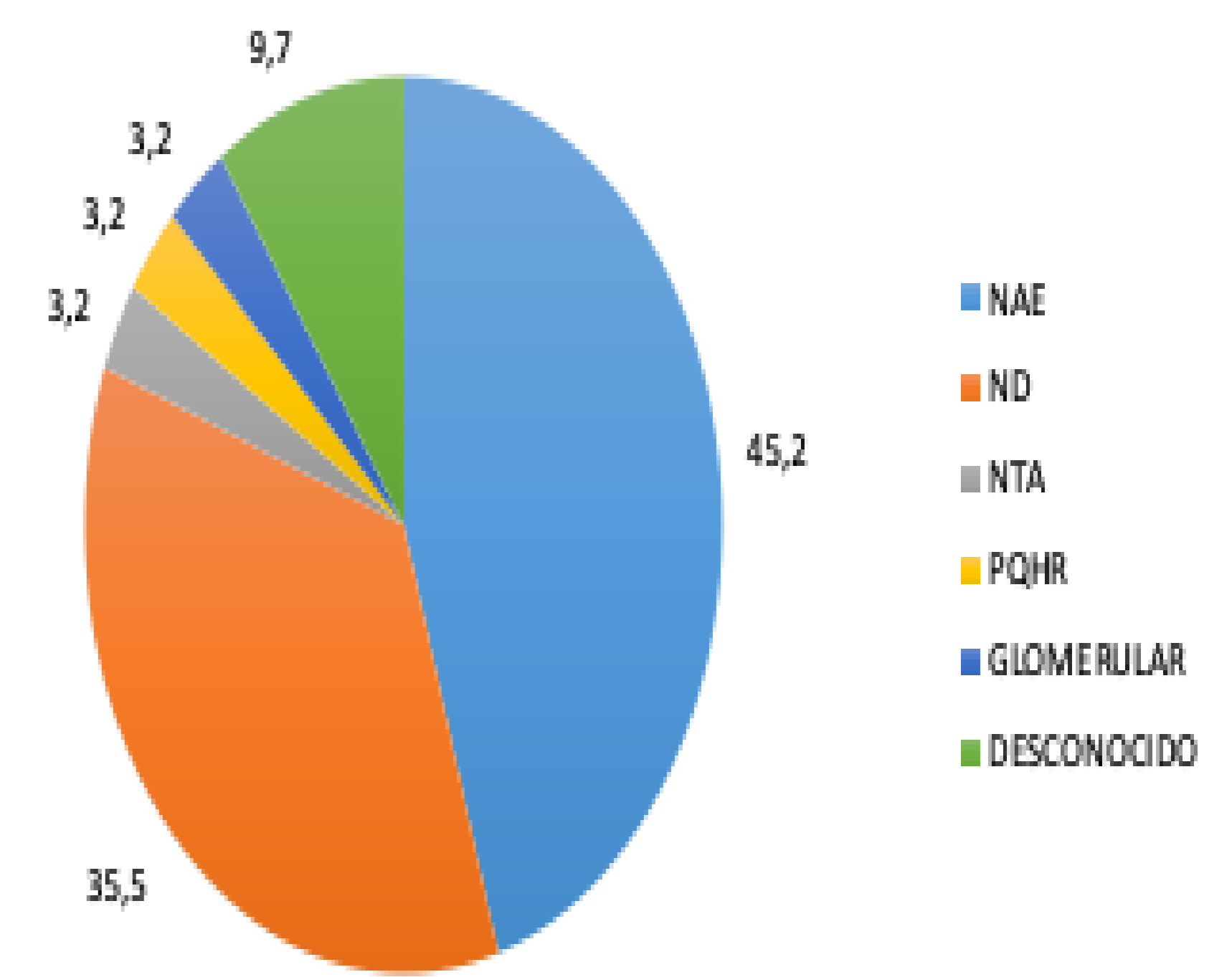
RESULTADOS

TOTAL: 260 CVC insertados.
31 recambios.

TIPOS CVC:
96.7% SPLIT CATH®III

3.5% FLEXICOM

Tiempo promedio uso:
307.7 ± 401.9 días



VARIABLES ANALIZADAS

VARIABLES ANALIZADAS	R
Sexo mujer	58.1 %
Edad media (años)	70.9
Factores riesgo cardiovascular	
HTA	93.5%
DM 2	51.6%
Vasculopatía periférica	32.3 %
Cardiopatía isquémica	19.4 %
AVC	32.3 %
Localización vena	
Yugular	93.5%
Femoral	6.5 %
Lateralización derecha	100%
Principales indicaciones:	
Disfunción CT	55.2%
Extrusión cuff	44.8%
Infección CT	0

Únicamente se observó una complicación mayor (1/260, **0.003%**) en forma de **pérdida del extremo distal del CVC**

CONCLUSIONES

- ✓ En nuestra experiencia, el recambio de CT para HD mediante fiador ("**técnica Fulquet**") puede ser realizado por los propios nefrólogos de manera segura y eficaz.
- ✓ Así mismo, el desarrollo de nuevas técnicas y habilidades por parte de los nefrólogos proporciona una mayor autonomía y gestión en el intervencionismo relacionado con el AV para HD.
- ✓ Con los resultados obtenidos, consideraremos mantener nuestra técnica desarrollada en el reambio del CT para HD de nuestros pacientes.