PP.08. Cateterización de la vena ácigos en pacientes pediátricos con fracaso intestinal: experiencia inicial

María Velayos[1], Ricardo Mejía[1], Alba Sánchez[1], Javier Serradilla[1], José Luis Encinas[1], Ane Andrés[1], Esther Ramos[1], Carlos A De La Torre[1], Francisco Hernández Oliveros[1].
1. Hospital Universitario La Paz

Introducción

El acceso venoso central es esencial para la administración de nutrición parenteral total y otros tratamientos en pacientes pediátricos con fallo intestinal.Sin embargo, la pérdida de las vías venosas centrales comunes, supone un reto para el mantenimiento de estos pacientes.

Objetivos

Describir la experiencia inicial en el uso de la vena ácigos como vía alternativa para la colocación de catéter central de larga duración.

Material y método

Serie de tres pacientes pediátricos con fracaso intestinal dependientes de NPT y agotamiento de accesos venosos centrales, en los que se intentó la colocación de un catéter en la vena ácigos mediante abordaje toracoscópico

Resultados

Se incluyeron tres pacientes pediátricos (dos varones y una mujer), todos en lista de espera para trasplante multivisceral por fracaso intestinal y con agotamiento de accesos venosos centrales. La colocación del catéter en la vena ácigos fue técnicamente factible en dos casos; en el tercero no pudo completarse debido a trombosis de la vena ácigos no identificada en la evaluación preoperatoria. No se registraron complicaciones graves intraoperatorias ni en el postoperatorio. En los casos exitosos, el acceso permitió la administración eficaz y continuada del tratamiento. Uno de los pacientes mantiene el catéter funcionante tras seis meses de seguimiento, mientras que el otro requirió dos recolocaciones por movilización, permaneciendo estable y sin incidencias tras la última intervención, con tres meses de evolución.

Conclusiones

La cateterización toracoscópica de la vena ácigos es una alternativa viable y segura para la administración de NPT en pacientes pediátricos con fracaso intestinal y agotamiento de accesos venosos centrales convencionales.