

# ¿CUÁL ES EL CATÉTER DE ELECCIÓN EN HEMODIÁLISIS PEDIÁTRICA? TUNELIZADO VS NO TUNELIZADO

**Mónica Delgado Sanmartín, Mónica Nadal Núñez, María Martínez Pedrero, Pilar Aparicio Abiol, Ángel Alonso Melgar, María Teresa González de Saray, Celia Julve Baranda**

————— *Ciudad Sanitaria La Paz. Madrid*

## Resumen

**OBJETIVOS:** Diferentes guías aconsejan la FAV como acceso vascular de elección, pero la elevada tasa de fracasos en niños pequeños hace que busquemos otras alternativas. Valoramos la eficacia, complicaciones y supervivencia del catéter tunelizado yugular (CTY) en niños en hemodiálisis.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Evaluamos 80 catéteres en 43 niños (36 con CTY). La edad de los pacientes con CTY fue de  $9,9 \pm 5,9$  años. La efectividad del catéter fue medida mediante porcentaje de flujo plasmático real sobre el programado, porcentaje de reducción de urea (URR) y KT/V (Daurgidas).

**RESULTADOS:** La tasa global de complicaciones sistémicas fue inferior al 3%. La incidencia de complicaciones de los CTY y la supervivencia media fueron mejores en los CTY que en los no tunelizados (575 frente a 199 días). Analizamos la influencia de la edad: Grupo A mayores de 6 años y Grupo B menores de 6 años en la supervivencia del CYT. La tasa de complicaciones locales (mal posición, bajo flujo e infección local) fue similar en ambos grupos. Pero la extrusión del catéter fue superior en el grupo B. La supervivencia CTY fue superior en el grupo A:  $639 \pm 85$  días frente a  $555 \pm 71$  días en el grupo B. La efectividad y rendimiento fue similar: URR  $73\% \pm 6\%$  y KT/V:  $1,59 \pm 0,35$ .

**CONCLUSIONES:** Los CTY son una alternativa segura y eficaz para niños en hemodiálisis con tasa de complicaciones baja.

**Nota:** Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.