

CARTA AL DIRECTOR

Sistema Dialock: otra opción de acceso vascular

**Ana Fernández Viña-Fernández,
Esther González Suárez, Ana I.
García León, Laura Fernández
González, Isabel González Díaz,
Rosario Reguera Álvarez.**

Servicio de Nefrología. Unidad de Hemodiálisis.
Hospital General de Asturias.
Oviedo

Sra Directora:

Uno de los grandes problemas que se plantean en las unidades de hemodiálisis, es el mal funcionamiento de los accesos vasculares, que ocasiona una gran morbimortalidad y elevado coste socio-sanitario. Cada vez con más frecuencia tenemos pacientes añosos, con múltiples patologías asociadas y en los que ya se han agotado diversas posibilidades de acceso vascular.

Una de las últimas alternativas a este problema la constituye el dispositivo tipo *Dialock*, que consiste en un acceso de titanio, implantado en el espacio subcutáneo, conectado a dos catéteres de silicona reforzados, que avanzan por una vena central hasta la aurícula derecha. Dicho acceso (fig. 1) tiene dos guías que facilitan la incisión de las cánulas de punción (15G), y un juego de válvulas que se cierran automáticamente al retirar dichas cánulas, evitando así el reflujo.

Objetivo: el objetivo de nuestro estudio ha sido evaluar la practicidad y funcionamiento del sistema *Dialock* (figs 2 y 3) en tres pacientes a los que les había sido implantado el sistema *Dialock* por el servicio de cirugía vascular. Para su utilización fue necesario un adiestramiento previo del personal de enfermería en sus cuidados.

Correspondencia:
Ana Fernández
C/Pintor Ribera nº 4, 4º izq
33011 Oviedo



Fig. 1. Material Sistema Dialock



Fig. 2. Acceso durante la hemodiálisis



Fig. 3. Acceso colocado

Material y métodos: Hemos estudiado tres pacientes, dos mujeres y un varón, de 52, 77 y 70 años (pacientes 1, 2 y 3), a los que en los últimos meses se les había implantado el acceso *Dialock*. Hemos analizado la nefropatía de base, tiempo de permanencia previa en hemodiálisis, vía de acceso, tiempo de permanencia del sistema hasta el momento actual, dificultad para la punción, flujos obtenidos, Kt/V, infecciones, hematomas en torno a la zona de punción, presión venosa, dosis de anticoagulante, medicación antiagregante, coagulación del sistema, nivel de hematocrito, así como la opinión por parte del paciente y del propio personal de enfermería.

RESULTADOS

Paciente	Nefropatía	Tiempo previo en HD	Vía acceso	Tiempo catéter inserción
1	Poliquistosis	18 meses	Yug. derecha	11 meses
2	GN IgA	72 meses	Yug. derecha	3 meses
3	Poliquistosis	6 meses	Yug. derecha	5 meses

Paciente	Kt/V	Fujo ML/min	Presión venosa	Hto	Anticoag.	Coagul. sistema
1	1'3	300	150	37,6	Clexane 40	2 veces
2	1'3	200	180	35,5	Clexane 20	No
3	1'4	250	150	29	Clexane 20	No

No hemos tenido ningún cuadro infeccioso en relación con los catéteres implantados. El paciente nº 3 requirió reintervención por hematoma y sangrado en torno a la zona de implantación del dispositivo y una segunda intervención para recolocación de los catéteres por PV elevadas. Resaltar que este paciente por su patología coronaria toma clopidogrel (antiagregante), por lo que su hemostasia es tardía. Los otros dos pacientes presentaron seromas que se resolvieron ejerciendo ligeras presiones sobre la válvula.

Los tres pacientes se mostraban satisfechos con el sistema, comparándolo con catéteres previos, haciendo hincapié en su comodidad y mejor efecto estético.

Igualmente el personal de enfermería se muestra convencido de estar ante un sistema cómodo, eficaz y que no plantea complicaciones importantes difíciles de subsanar.

CONCLUSIONES

- 1.- El sistema *Dialock* parece ser una alternativa válida para pacientes con problemas de acceso vascular.
- 2.- Permite mayor movilidad y autonomía al paciente.
- 3.- Se obtienen buenos parámetros de diálisis.
- 4.- Nuestra experiencia es corta, por lo que serían necesarios estudios más amplios y de mayor tiempo de seguimiento para poder obtener conclusiones más contundentes.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Levin NW, Canaud B, Ing My TS, Dubrow AJ, Caraiani MS, Gandhi VC *et al.* A new subcutaneous device for hemodialysis access. *Am. Soc. of Neph* 1998; 9:175.
- 2.- Canaud B, My H, Morena M, Lamy-Lacavalerie B, Leray H, Bosc JY, Chomel PY *et al.* Dialock, a new vascular access device for extracorporeal renal replacement therapy (RRT). *ERA/EDTA Congress Abstracts* 1998:271.
- 3.- Roussel A, Prosl M. A Reliable Hemodialysis Port. *Dialysis Times*. 5 (5).
- 4.- Canaud B, Levin N, Ing T, My H, Dubrow A J, Polaschegg H D *et al.* Dialock: Pilot Trial of a new Vascular Port Access Device for Hemodialysis. *Seminars in Dialysis* 1999; 12 (5): 382-388.