

Revisión retrospectiva de catéteres venosos centrales para quimioterapia instalados por equipo de anestesiología

Villablanca N.¹, Cortés N.¹, Corvalán M.¹, Caballero MG.¹, Almeida C.¹, Ramírez S.¹, López J.¹, Stamm T.¹, Gaete J.¹, Gutiérrez R.^{1,2}

1 Instituto Nacional del Cáncer, Santiago, Chile.

2 Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: La instalación de un catéter venoso central con reservorio (CVCR) para quimioterapia es un procedimiento de cirugía menor, pero que no se encuentra libre de complicaciones. Desde 2016, y luego de un periodo de entrenamiento, nuestra unidad se ha hecho cargo de su instalación. Por ende, consideramos necesario realizar una revisión retrospectiva de los pacientes a los que se les instaló un CVCR para describir la casuística de nuestro centro, así como también cuantificar la tasa de complicaciones. A la fecha existe un solo estudio con la experiencia de un centro español, donde la división de anestesia instaló alrededor de 400 CVCR [Freire 2008], donde se describen las complicaciones asociadas. Estas se pueden clasificar en aquellas relacionadas al procedimiento mismo, como la punción arterial, el hematoma o el neumotórax, y en aquellas postoperatorios. En estas últimas destacan las migraciones, las infecciones, la trombosis, entre otros [Lockish 1985].

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en el Instituto Nacional del Cáncer. Se revisaron las fichas clínicas de todos los pacientes a los que se le instaló un CVCR para quimioterapia y cuyo operador fuera un anestesiólogo del servicio. Se revisaron las fichas entre septiembre de 2015 y febrero de 2019. El estudio cuenta con aprobación por parte del comité de ética correspondiente.

Resultados: En total se instalaron 494 CVCR por parte del equipo de anestesiología. El 55,6% de estos pacientes eran mujeres. En promedio tenían 54 ± 16 años. El cáncer más frecuente fue el de mama (27,5%), seguido por el cáncer colorrectal (22,4%) y el gástrico (11,9%). En solo 2 pacientes fue necesario dar anestesia general para el procedimiento (0,4%). El 92,2% de los CVCR fue instalado al primer intento. El acceso más utilizado fue el yugular derecho (50,4%), seguido por el yugular izquierdo (22,9%) y el subclavio izquierdo (13%). La tasa global de complicaciones fue del 7,1%. De estas las más serias fueron: hematoma del sitio de punción (9 pacientes, 1,8%), infección en los primeros 30 días (2 pacientes, 0,4%), infección después de los primeros 30 días (4 pacientes, 0,8%), trombosis (3 pacientes, 0,6%) y exteriorización (3 pacientes, 0,6%). Se encontró un solo caso de pneumotórax.

Conclusión: Nuestro centro posee una amplia casuística de pacientes a los que se le instaló un CVCR por parte del equipo de anestesiología. Las tasas de complicaciones se encuentra por debajo de lo reportado, en concordancia con el incremento de la experiencia de los operadores.

<https://doi.org/10.25237/congresoclasa2019.52>