

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

ACCESO DE VÍA CENTRAL: COMPARACIÓN ENTRE VENODISECCIÓN Y VENOPUNCIÓN EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS

Autores: Lazo de la Vega Evelin, Rojas Abán Raúl, Chávez Mario, Vía Álvaro, Virhuez René
Servicio de Cirugía, Hospital de Niños "Mario Ortiz Suárez"
Santa Cruz de la Sierra, Bolivia

Introducción: El acceso venoso central es un procedimiento frecuente en pacientes pediátricos críticos, constituye un reto para el cirujano pediatra, especialmente en neonatos y lactantes debido a las condiciones anatómicas, material con que se realiza el procedimiento, la habilidad y destreza del cirujano. El objetivo de este estudio es evaluar las ventajas y desventajas de la toma de vía central por veno-punción frente a la venotomía

Material y Método: Este es un estudio descriptivo, prospectivo, comparativo y aleatorio de efectuado en el Hospital de Niños Mario Ortiz Suárez de Santa Cruz de la Sierra-Bolivia, incluyendo a los niños comprendidos entre la edad de un día de vida a cinco años, en el segundo semestre del 2008 que ameritaron implantación de catéteres de vía central. Se clasificó en 2 grupos de estudio eligiendo al azar 60 niños por veno-punción y 60 niños por veno-disección

Resultados: No hubo diferencia en el sexo, edad promedio fue de 15 meses (rango de 1 día a 5 años), choque séptico fue la patología más frecuente en 16 niños (26%) y neumonía severas (25%). La indicación más frecuente 79 niños (43%) fue por la imposibilidad de acceso a vía periférica. El tiempo empleado en la implantación del catéter fue menor a 10 minutos para la veno-punción en 30 pacientes (50%) frente a veno-disección ($p = 0,038$). En forma general se presentaron 6 (10 %) complicaciones en niños con veno-punción y 7 (12,5 %) en el grupo con veno-disección. En cuanto al germen se aisló *Staphylococcus aureus* y coagulasa negativo en 7 (12,5%) niños en los que se realizó veno-punción y en 6 (10%) pacientes en los que se realizó veno-disección. El 78% de los cultivos de punta de catéter fue negativo. En cuanto al tiempo de duración del catéter fue de 5 días promedio, (un día a 30 días).

Conclusión: No existió diferencia significativa en el estudio excepto en el tiempo de realización siendo más rápido por veno-punción. El acceso de vía central por veno-punción es un procedimiento rápido, con menos complicaciones y sobre todo preservando la vena para uso posterior.