

VÍAS DIFÍCILES EN PEDIATRÍA. CANALIZACIÓN A TRAVÉS DE ECOGRAFÍA GUIADA.

Autores: Montserrat Albert Also, Sandra Tundidor Sebastián, Elisa Peñalva Boronat
Laura Puertas Esteban, Lucía Lopez Muguerza, Alicia Garzón Montero.

INTRODUCCIÓN

Tradicionalmente las vías de acceso central y periférico se canalizan utilizando como guía las referencias anatómicas (técnica a ciegas), con una tasa de fracasos asociados entre el 20% y el 55%, y una tasa de complicaciones entre el 10 y el 25%.

OBJETIVOS

- Resumir la evidencia científica disponible sobre la canalización de vías difíciles en pediatría a través de ecografía guiada.
- Mostrar las principales ventajas del método de canalización de vías a través de ecografía en paciente pediátrico.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica realizada entre enero y febrero de 2022 en las principales bases de datos (Pubmed, Dialnet, Scielo). Las palabras clave utilizadas fueron: acceso venoso periférico, terapia intravenosa, ecógrafo, ultrasonido, técnica ecoguiada, neonatología, pediatría. La búsqueda se limitó a artículos científicos publicados en los últimos 10 años en inglés y en castellano. Se revisaron un total de 10 artículos y se incluyeron en la revisión cinco.

RESULTADOS

En pacientes pediátricos se está implementando de forma progresiva y ha ido en aumento a lo largo de la última década. Con este procedimiento se ha demostrado una reducción en la tasa de fallos entre el 1'2% y el 6%, una disminución del número de intentos de canalización y además también se asocia con una descenso de complicaciones entre el 5% y el 6'5%. Ante las dificultades de canular a los niños, especialmente a los más pequeños, se ha demostrado que la ecografía es una herramienta de gran utilidad.

CONCLUSIONES

La edad pediátrica es candidata a beneficiarse de las ventajas observadas en los estudios realizados en adultos, tales como mayor índice de éxito, menor cantidad de intentos, menor nivel de dolor, mayor satisfacción para el paciente o menor cantidad de canalizaciones de vías centrales como alternativa ante la imposibilidad de conseguir un acceso venoso periférico, disminuyendo los riesgos añadidos que este tipo de vías conlleva.

En los pacientes pediátricos analizados en diferentes estudios, la canalización a través de ecografía guiada permite visualizar los vasos y medir su profundidad y diámetro; tiene una alta tasa de éxito y se asocia a una baja tasa de complicaciones.



BIBLIOGRAFÍA

