



6054-659. ACCESO VENOSO BRAQUIAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EN PEDIATRÍA

Isaac Moll, Georgia Sarquella-Brugada, Carles Bautista, Sergi César, Esther Carro, Maite Esquirol, Sílvia Torner y Josep Brugada de la Unitat d'Arrítmies, Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: El acceso venoso femoral es la vía más utilizada para la realización de estudios electrofisiológicos (EEF). En algunos pacientes, este acceso no es posible. Los neumólogos de adultos hace años que han estandarizado el acceso braquial para los cateterismos de hipertensión pulmonar, evitando así el disconfort y la sedación del paciente. Se pretende analizar el acceso venoso braquial para la realización de EEF en población.

Métodos: Se ha realizado un estudio prospectivo de 37 pacientes pediátricos sometidos a EEF. El acceso venoso braquial se obtuvo usando un catéter de punción periférica e intercambiándolo por un introductor 4F/5F por el que se avanzó un catéter estándar o uno deflactable (Inquiry, St. Jude Medical) si la anatomía de la vena así lo requería. En caso de grandes angulaciones, la inyección de pequeños bolos de salino con contraste facilitaron el avance.

Resultados: En los 37 pacientes existía una limitación de la extensión pélvica debido a enfermedad neuromuscular o la ausencia de flujo venoso por cateterismos previos. Las señales intracardíacas fueron de buena calidad cuando se usaron catéteres defllectables. Con los catéteres no defllectables, la señal del His fue la más difícil de adquirir ya que la forma de estos catéteres no está diseñada para el acceso braquial. La venografía final demostró integridad de las venas. No hubo complicaciones. Los pacientes pudieron darse de alta una hora después del procedimiento. No hubo complicaciones.

Conclusiones: El acceso venoso braquial puede ser una alternativa fácilmente adaptable a la población pediátrica y su uso puede ser de gran ayuda en los pacientes sin acceso femoral posible. La utilización de catéteres defllectables puede ser de gran ayuda en estos casos.