
Catéteres tunelizados para hemodiálisis

La hemodiálisis es un tipo de tratamiento para la insuficiencia renal (también conocida como enfermedad renal en etapa terminal o ERET). Durante la hemodiálisis, se extrae sangre del cuerpo y se la filtra con una máquina de diálisis (dializador). La sangre filtrada luego se devuelve al cuerpo.

Antes de que se pueda hacer la hemodiálisis, necesitará una vía de acceso al torrente sanguíneo (que se llama acceso vascular). Existen tres tipos de acceso vascular para hemodiálisis:

- Fístula arteriovenosa (AV)
- Injerto AV
- Catéter tunelizado

Esta guía se centra en los catéteres tunelizados.

¿Qué es un catéter tunelizado?

Tanto la fístula AV como el injerto AV son los principales tipos de acceso vascular. Se utilizan para el acceso permanente. Ambos requieren cirugía para colocarlos. Y puede tomar algunas semanas para que estén listos para usar.

Un catéter tunelizado es una opción para uso a corto plazo o cuando no se puede usar otro acceso vascular. El catéter es una sonda delgada de plástico que se coloca en un vaso sanguíneo grande, generalmente en el cuello o el pecho. Se llama tunelizado porque se inserta debajo de la piel. Un extremo del catéter se coloca en el vaso sanguíneo. El otro extremo permanece fuera del cuerpo. Hay una tapa en el extremo que está fuera del cuerpo. Esta tapa debe permanecer bien cerrada, excepto cuando le hagan hemodiálisis. Un miembro del equipo de diálisis quitará la tapa y conectará el catéter a la máquina de diálisis. La tapa se vuelve a colocar después de la diálisis.

A diferencia de una fístula o injerto AV, un catéter tunelizado no requiere cirugía. Entonces, una vez que el catéter está colocado, se puede usar de inmediato. Tampoco es necesario perforar la piel para acceder a la vena cada vez que se somete a diálisis.

Un catéter tunelizado tiene dos áreas abiertas en el interior:

- **Rojo (arterial).** A través de esta abertura se extrae sangre de la vena hacia la máquina de diálisis.
- **Azul (venoso).** A través de esta abertura se devuelve la sangre limpia al cuerpo.

¿Cuándo se usa un catéter tunelizado?

Un catéter tunelizado se usa cuando se necesita un acceso vascular de inmediato. Se usa en los siguientes casos:

- Necesita diálisis de emergencia (aguda)
- Está esperando un trasplante de riñón

- Está esperando que le coloquen una fístula AV o un injerto
- No puede tener una fístula o un injerto AV porque sus vasos sanguíneos son demasiado débiles

Hay dos tipos de catéteres tunelizados: sin manguito y con manguito.

- **Catéteres tunelizados sin manguito.** Se utilizan en diálisis de emergencia. Se pueden utilizar durante unas tres semanas.
- **Catéteres tunelizados con manguito.** Pueden usarse por más de tres semanas en algunos casos. Por ejemplo, si una persona recibirá una fístula o un injerto AV, pero aún no está listo. O si alguien no puede tener una fístula o un injerto.

Cuidados del catéter tunelizado

Para prevenir infecciones, es fundamental mantener el catéter tunelizado limpio y seco en todo momento. Siga estos consejos para mantener el buen funcionamiento del catéter y evitar complicaciones:

- Mantenga siempre el vendaje alrededor del catéter seco y limpio.
- Mantenga siempre cerrada la tapa en el extremo del catéter. Nunca la abra. Solo un miembro del equipo de diálisis podrá abrir la tapa.
- Asegúrese de que el equipo de atención de diálisis siempre cambie el vendaje cada vez que reciba diálisis.
- No toque el catéter. Si lo hace, puede provocar una infección.
- Nunca use tijeras u otros objetos afilados cerca del catéter.
- Mantenga una mascarilla sobre la boca y la nariz cada vez que un miembro del equipo de diálisis abra el catéter. Esto evita que las bacterias entren en el catéter y en la sangre. Los miembros del equipo de diálisis que cambien el vendaje también deben usar siempre una mascarilla y guantes.
- Tenga mucho cuidado al bañarse o ducharse. Utilice siempre un vendaje transparente e impermeable. Debe adherirse al lugar del catéter y a la piel que lo rodea. También le permite ver si hay una infección. Evite que el catéter se moje o se sumerja en el agua. Si es posible, use un cabezal de ducha de mano. Mantenga el chorro de agua lejos del catéter.
- Tenga siempre a mano suministros de vendaje de emergencia. Puede haber ocasiones en las que deba volver a hacer el vendaje. El equipo de diálisis puede mostrarle cómo hacerlo.

Riesgos y posibles complicaciones

Un catéter tunelizado tiene los siguientes riesgos y posibles complicaciones:

- El catéter puede infectarse
- Se pueden formar coágulos de sangre, lo que reduce el flujo de sangre
- Puede dañar la vena del cuello

-
- Puede que ser incómodo

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica o al equipo de diálisis de inmediato si ocurre algo de lo siguiente después de insertar un catéter tunelizado:

- Signos de una infección del catéter, como los siguientes:
 - Enrojecimiento, calor o dolor en el lugar de salida del catéter
 - Picazón o hinchazón alrededor del catéter
 - Secreción de líquidos en el lugar de salida del catéter
 - Fiebre
 - Escalofríos
- El catéter se quita por error y hay sangrado en el lugar de salida
- El catéter está dañado (tiene una fisura, un corte o un agujero)
- Está lesionado en el lugar de salida del catéter