

EL "ROAD MAPING" EN LA PUNCIÓN VENOSA DIFÍCIL

D. Armero Barranco (1); F.L. Bernal Páez (2); M. Alcaraz Baños (3); J.M. Felices Abad (4)

(1) Escuela Universitaria de Enfermería. Murcia; (2) Servicio de Radiología. Hospital General Universitario de Murcia; (3) Facultad de Medicina. Murcia; (4) Unidad de Radiología Vascular. Hospital General Universitario de Murcia.

INTRODUCCIÓN

La necesidad de realizar punciones venosas para todo tipo de procedimientos diagnósticos y terapéuticos, es una realidad permanente y diaria en cualquier unidad de Radiología Vascular e Intervencionista. Muchas técnicas radiológicas de las realizadas en nuestro medio, precisan de la punción venosa periférica como medio de acceso al territorio vascular que se quiere estudiar. Así tenemos los casos de exploraciones como la arteriografía intravenosa por sustracción digital de aorta abdominal y miembros inferiores (DIVAS), diagnóstico y tratamiento de varicocele en el varón o de varices pélvicas en la mujer, visualización y tratamiento de fístulas arteriovenosas en pacientes en tratamiento de hemodiálisis, etc. En pacientes con venas de difícil punción en la flexura del codo, el "road mapping" puede resultar muy útil. El "road mapping" es un recurso técnico del que disponen la mayoría de equipos arteriográficos digitales modernos, consistente en la posibilidad de superponer una imagen "congelada" con contraste que ha puesto de manifiesto la posición de todas las venas de la zona estudiada, con la imagen real en el momento en que queremos puncionar la vena elegida. Se utiliza esta técnica para la punción de venas en la flexura del codo (basílica, cefálica, mediana del codo) o brazo, en pacientes en los que no es factible su punción por los medios tradicionales. En general, para poder realizar el "road mapping" en cualquier territorio vascular, es necesario disponer de la posibilidad de puncionar otra vena de inferior calibre, distante del lugar donde vamos a realizar el acceso y que nos permita inyectar contraste. Es frecuente encontrar pacientes en los que la punción a nivel de la flexura del codo sea imposible, pero sí tengan alguna vena de menor calibre a nivel del brazo o del dorso de la mano para inyectar el contraste y poder llevar a cabo la técnica de "road mapping".

Esta técnica nos permite realizar un "mapa" de las venas del codo y brazo, superponerlo con la imagen actual de ese momento, puncionar la vena de la flexura del codo que se desee auxiliado por la imagen radiológica y que si no fuese por este procedimiento sería difícil de conseguir.

OBJETIVO

Demostrar la utilidad del "road mapping" como técnica que facilita el abordaje de las venas de difícil punción en la flexura del codo o del brazo, como paso previo e imprescindible para la realización de cualquier procedimiento venoso diagnóstico y/o terapéutico. Material y Método: Desde enero de 1999 hasta diciembre de 2001 se ha utilizado esta técnica en 28 pacientes. El equipo angiográfico empleado para estos procedimientos ha sido un Philips Integris 2.000. Resultados: En la mayoría de los casos, se utilizaron venas del dorso de la mano que se marcaban bien al colocar el compresor, como lugar de punción previa y que nos permitiese realizar el "road mapping".

RESULTADOS

De los 28 pacientes estudiados, en todos ellos se consiguió el abordaje de la vena de la flexura del codo sin complicaciones mayores. Tan sólo se produjeron hematomas de mínima importancia en el lugar de punción de la vena auxiliar en 6 de los casos (21%). Conclusión: El "road mapping" como técnica auxiliar para la punción de venas de la flexura del codo es útil y transforma el método de consecución de vías en más seguro.