

## **7.-.- Título: TECNICA SELDINGER VS TECNICA CON CANULA PELABLE EN LA CANALIZACION DE UN CATETER CENTRAL DE ACCESO PERIFERICO**

**Autores:** Francisco Javier Rodríguez Costa. María Martínez Alfonso Susana Varela Alvarez Josefa Vázquez Vázquez Rita Jácome Feijoo

**Hospital:** Complejo Hospitalario Universitario A Coruña

**Ciudad:** A Coruña

**Comunidad:** Galicia

**Introducción:** Ambas técnicas fueron introducidas en la década de los 50 para la canalización de accesos venosos. En pediatría la técnica más utilizada para la canalización de PICC (Catéter Central de Inserción Periférica) era la Técnica con cánula pelable en la cual se hace pasar un tubo largo, blando y flexible desde una vena periférica canalizada con un catéter corto hasta la vena cava y una vez introducido, se retira pelándolo. La Técnica de Seldinger, nos permite la introducción de un PICC canalizando previamente un acceso venoso con un catéter más pequeño, siendo estos calibres muy inferiores a los de la cánula pelable. Actualmente en nuestra unidad se complementa con la Técnica de Seldinger Modificada. La dificultad del acceso venoso, la edad y el peso del paciente así como la experiencia del operador son factores importantes para optar por una u otra técnica.

**Palabras:** PICC, Seldinger, Cánula pelable

**Justificación:** Demostrar el impacto que la técnica de Seldinger tuvo en nuestra unidad para canalizar niños de menos de 10kgs y menos de 15 meses y por tanto más difíciles de canalizar

**Objetivos:** Demostrar que con la técnica de Seldinger se canalizan niños a los que resulta más difícil insertar un PICC, debido a su menor peso y edad. Analizar los PICC canalizados en nuestra unidad por ambas técnicas y el tipo de paciente en que fueron empleadas. Evaluar la eficacia y seguridad de cada técnica.

**Material:** Criterios de inclusión: Pacientes a los que se les canalizó un PICC en este período en nuestra Unidad por estas dos técnicas. Muestra: n=182 pacientes. Ámbito: Unidad Cuidados Intensivos Pediátricos del Complejo Hospitalario Universitario de La Coruña. Período: **Enero 2008 a Junio 2012**

**Método:** Estudio: Descriptivo observacional retrospectivo. Análisis estadístico: Se realizó un estudio descriptivo de las variables recogidas, las variables cualitativas se representan por frecuencia y porcentaje (n(%)) y las variables cuantitativas con media y desviación típica (media±sd). La comparación de medias se realizará por medio de la T de Student o ANOVA según procediese.

**Resultados:** En este período se canalizó un PICC a 202 pacientes de los cuales 151 fueron con T. con cánula pelable y 51 con T. Seldinger de los cuales el 52% eran hombres y el 48% mujeres. La media de edad para T. Seldinger fue de 1,4 años y para la T. con cánula pelable de 6,3 años. La media de peso para la T. Seldinger fue de 9,900kgs y para la T. con cánula pelable de 25,9 kgs. En el análisis estadístico para las variables edad y peso la desviación típica es menor de 0,01 (p

**Conclusiones:** La técnica de Seldinger permite canalizar un PICC de forma más efectiva en pacientes con peso y edad significativamente menores que la T. con cánula pelable. Ambas técnicas son seguras y con baja incidencia de complicaciones graves. En nuestra unidad la T. Seldinger dio paso a la T. Seldinger Modificada en junio del 2012 quedando la T. Seldinger y la T. Tradicional como uso esporádico.

**Bibliografía:** Actualización enfermería en accesos vasculares y terapia

intravenosa.Unida cuatro.Acceso vevoso cental de inserción  
periférica.[http://www.sociaciondeenfermeriaeti.com/pdf/manual\\_completo.pdf](http://www.sociaciondeenfermeriaeti.com/pdf/manual_completo.pdf)