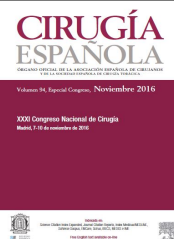




# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-286 - RESERVORIO VENOSO SUBCUTÁNEO. NUESTRA EXPERIENCIA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS

*Siebel Hermida, Paula; Martínez de Aragón Remírez de Esparza, Gabriel; Gastón Moreno, Alberto; Maqueda Merino, Aintzane; Larrañaga Zabaleta, Maitane; Etxart Lopetegui, Ane; Martínez Blázquez, Cándido*

*Hospital Universitario de Álava, Vitoria-Gasteiz.*

### Resumen

**Objetivos:** El reservorio venoso subcutáneo (RVS) es un dispositivo utilizado como acceso venoso central permanente en pacientes que precisan la administración de medicación u otras terapias endovenosas de forma continuada y a largo plazo, siendo lo más común la administración de quimioterapia (QT) en pacientes oncológicos. Su colocación es relativamente sencilla mediante una pequeña intervención quirúrgica con anestesia local (CMA) y habitualmente exento de complicaciones inmediatas. Nuestro objetivo es analizar el número de RVS colocados y la incidencia de complicaciones postoperatorias inmediatas.

**Métodos:** Presentamos un estudio observacional retrospectivo en el que analizamos la tasa de complicaciones inmediatas en la colocación de RVS en nuestro servicio en los últimos 5 años, desde enero de 2010 hasta diciembre de 2015.

**Resultados:** Durante este período de tiempo se han colocado 243 RVS en nuestro hospital, siendo la indicación de la colocación en un 97,9% (N = 238) de los pacientes la administración de QT en pacientes oncológicos y hematológicos y solo en un 2% se colocó por otra causa (nutrición parenteral, transfusiones sanguíneas...). La complicación inmediata más frecuente fue el neumotórax iatrogénico con una incidencia del 1,64% (N = 4) de los cuales el 50% se resolvieron espontáneamente. A medio-largo plazo precisaron el recambio del dispositivo un 3,7% (N = 9) debido principalmente a mal funcionamiento o infección local.

**Conclusiones:** Concluimos que el RVS es un dispositivo muy útil y que ha demostrado buenos resultados en su utilización durante años. Su colocación es relativamente sencilla y presenta una tasa de complicaciones postoperatorias inmediatas muy baja.