

RESERVORIO VENOSO SUBCUTÁNEO

INSTITUTO DONOSTIA
DE ONCO-HEMATOLOGÍA
HOSPITAL DONOSTIA

D O N O S T I A O S P I T A L E A

IDOH

ONKO-HEMATOLOGIAKO
DONOSTIA INSTITUTUA
INSTITUTO DONOSTIA
DE ONCOHEMATOLOGIA

H O S P I T A L D O N O S T I A

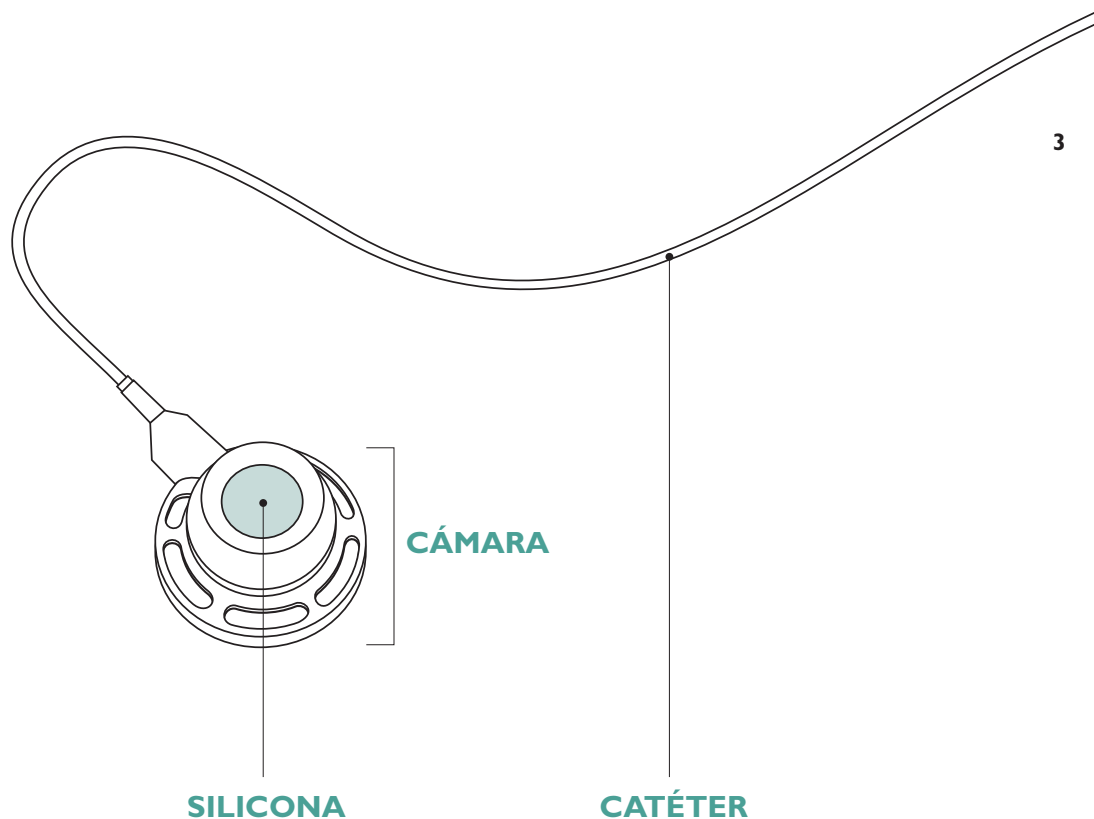
RESERVORIO VENOSO SUBCUTÁNEO ÍNDICE

Qué es el reservorio venoso subcutáneo	3
Para qué se utiliza	4
Cómo se coloca el reservorio	5
Procedimiento	6
Qué ventajas tiene un reservorio	7
Qué complicaciones puede tener un reservorio	7
Qué cuidados precisa un reservorio	7
Qué es la limpieza y sellado del reservorio	8
Qué tipo de vida puedo hacer con un reservorio	8
Cuándo se retira el reservorio	8

QUÉ ES EL RESERVORIO VENOSO SUBCUTÁNEO

Es un dispositivo metálico de pequeño tamaño que consta de una cámara con superficie de silicona donde se pincha. Esta cámara está conectada a un catéter (tubo de pequeño tamaño). El catéter va por debajo de la piel hasta llegar a una vena de calibre grueso.

Generalmente se colocan en el tórax, pero también pueden implantarse en otras partes del cuerpo como el brazo o la zona inguinal.



PARA QUÉ SE UTILIZA

Se utiliza para la administración de cualquier tipo de medicamentos, transfusiones sanguíneas y para la extracción de muestras de sangre.

La excepción de uso es: **no utilizar el reservorio para la administración de contrastes**, –medicación usada para realizar algunas pruebas de imagen en radiología–, ya que se pueden romper.



CÓMO SE COLOCA EL RESERVORIO

En la consulta se le indicará si necesita la colocación de este dispositivo. Esta necesidad dependerá del tipo de tratamiento de quimioterapia, de su duración y de la calidad de sus venas.

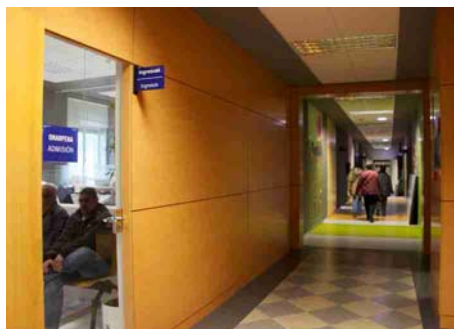
Si usted está de acuerdo tras haber comprendido la información que se le aporta, deberá firmar el documento Consentimiento Informado para la colocación del reservorio. Nosotros gestionaremos la solicitud en el Servicio de Cirugía.

En unos días le avisarán por teléfono, indicándole el día y hora en que debe acudir al hospital.

Como se trata de una sencilla intervención, no precisa ingreso.

El día de la intervención permanecerá en ayunas desde 3 horas antes de la colocación del reservorio.

Acudirá a la hora del día citado al Hospital Donostia. Deberá entrar por la **puerta principal del Edificio Arantzazu** y se presentará en **admisión**, a la izquierda del hall de entrada, para dar sus datos. Desde allí, le acompañarán al Hospital de Día Quirúrgico, unidad donde se realizará el procedimiento.



PROCEDIMIENTO

Se realiza en quirófano. El cirujano, tras la anestesia local, hace una pequeña incisión para introducir el dispositivo e insertar el catéter dentro de una vena. Después dará unos puntos de sutura en la piel y cubrirá la herida con un apósito estéril. Esta intervención es sencilla y su duración es de unos 30 minutos.

Para comprobar que la implantación ha sido correcta, se realiza una radiografía de tórax.

Una vez comprobado que todo está correcto, se podrá ir a casa.

La zona estará algo inflamada y un poco dolorida. El reservorio ya está listo para su uso.

Es habitual que en la zona donde se ha colocado el reservorio quede visible un pequeño bulto.

Deberán retirarle los puntos en 8 o 10 días. Podrá hacerlo en su centro de salud o, si le coincide con tratamiento, en el propio Hospital de Día donde acude para su administración.



*Una vez implantado,
el reservorio apenas es visible*

QUÉ VENTAJAS TIENE UN RESERVORIO

Puede estar implantando durante un largo periodo de tiempo, incluso años. Evita los repetidos pinchazos en las venas. Está preparado para aguantar más de 3.000 punciones.

Precisa pocos aunque específicos cuidados de enfermería.

QUÉ COMPLICACIONES PUEDE TENER UN RESERVORIO

El reservorio es un dispositivo seguro, pero en ocasiones puede presentarse alguna complicación como la obstrucción, infección o trombosis.

Es importante que si usted aprecia algún tipo de dolor o molestia en la zona, inflamación o cualquier sensación extraña, consulte a su médico o enfermera.

Debido a que el reservorio necesita un mantenimiento, la enfermera estará atenta ante cualquier eventualidad que se presente.

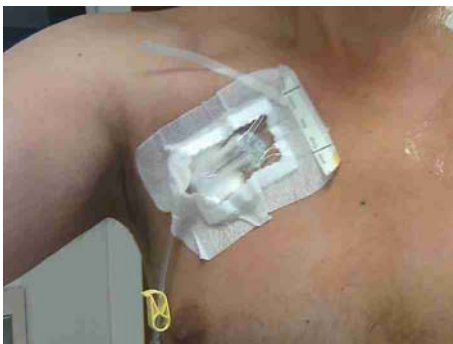
QUÉ CUIDADOS PRECISA UN RESERVORIO

Usted no puede manipularlo, ya que está debajo de la piel.

Una enfermera se encargará del cuidado y mantenimiento y deberá estar familiarizada con la técnica de cuidado del reservorio.

Se comprobará que el dispositivo está permeable (que se puede extraer sangre e infundir medicación) y le realizará una limpieza con suero fisiológico y sellado con heparina.

Si usted es un paciente controlado por el Servicio de Hematología, se le realizará un análisis de sangre de forma periódica para control. La enfermera de hematología, le explicará este procedimiento.



Reservorio implantado y conectado a una aguja con alargadera. La zona de la punción está cubierta por una gasa con solución antiséptica

QUÉ ES LA LIMPIEZA Y SELLADO DEL RESERVORIO

Para que su reservorio funcione es importante el cuidado y mantenimiento del mismo.

Cada vez que se utilice, y una vez terminada la administración de la medicación, se limpiará con una irrigación de suero fisiológico y posteriormente se sellará con una solución de heparina. La heparina es un fármaco que evita que la sangre se coagule dentro del catéter del reservorio impidiendo que se obstruya.

Si usted está en un periodo de descanso y el reservorio no se está usando, debe recordar que **es importante, al menos, que una vez cada 6-8 semanas, se haga una limpieza y sellado**. Esto contribuye al buen funcionamiento, alarga la vida del reservorio y se evitan complicaciones. La limpieza y el sellado se pueden realizar de forma ambulatoria en su centro de salud.

Es aconsejable llevar siempre consigo la libreta de seguimiento del cuidado del reservorio para poder anotar incidencias y fechas de sellado.

QUÉ TIPO DE VIDA PUEDO HACER CON UN RESERVORIO

Hasta la retirada de los puntos de sutura, hay que evitar hacer movimientos bruscos. Posteriormente, puede hacer vida normal.

Podrá realizar ejercicio, pero tenga en cuenta que **ciertos deportes que implican golpes, riesgo de lesiones en la zona y sobreesfuerzo, deben evitarse, como son: cazar, tiro con arco, pesas, rugby, etc.**

Si va a realizar alguna exploración médica (resonancias, escáner...), a pesar de que no supone ningún riesgo para usted, no olvide notificarlo.

NOTA: A pesar de ser un material metálico, el reservorio no pita al pasar por los arcos de seguridad (aeropuertos, policía...)

CUÁNDO SE RETIRA UN RESERVORIO

Salvo que haya alguna complicación, el reservorio permanecerá hasta el final del tratamiento. Por precaución, siempre se mantiene durante un tiempo después de haber finalizado.

Su médico le indicará cuando es el momento adecuado para su retirada. Al igual que en la implantación, la retirada del dispositivo se hará en quirófano con anestesia local.