

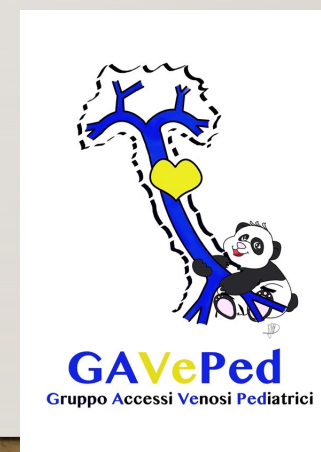


COSA FARE CON IL CATETERE FRATTURATO-EMBOLIZZATO?

MAURO PITTIRUTI

FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO 'A. GEMELLI'

ROMA



EMBOLIZZAZIONE DEL CATETERE: CAUSE

- Pinch-off : spesso causa di malfunzione, ma anche causa di frattura per i CVC in silicone
 - Frattura spontanea
 - Frattura durante infusione a pressione
 - Frattura durante rimozione
- Errore nelle manovre di rimozione (sezione accidentale)
- Frattura da infusione a pressione in catetere fragile (silicone)
- Frattura durante rimozione:
 - CICC: causata da granuloma nel punto di 'kinking' all'ingresso della vena (tipicamente: cateteri in silicone Groshong)
 - PICC: resistenza legata all'arrotolamento della guaina (tipicamente: PICC in silicone)

EMBOLIZZAZIONE DEL CATETERE: DIAGNOSI

- Evidenza su base anamnestica
- Sospetto diagnostico
 - Dolore sottocutaneo durante la infusione
 - Segni di microbolle sottocute all'esame ecografico
 - Assenza di catetere all'esame ecografico/ecocardiografico
- Conferma diagnostica: Rx torace in due proiezioni (spesso la TC è inutile o fuorviante)

EMBOLIZZAZIONE DEL CATETERE: TRATTAMENTO

- Unico trattamento = rimozione mediante radiologia/cardiologia interventistica
 - Mai intervento chirurgico!
- Non è mai una urgenza
- Indicazioni 'forti' alla rimozione
 - Catetere embolizzato in ventricolo
 - Catetere in posizione instabile (utile eco/ecocardio)
 - Paziente con aritmie (?)

EMBOLIZZAZIONE DEL CATETERE: TRATTAMENTO

- Un frammento embolizzato nei vasi polmonari è oramai INNOCUO (oltre che difficile da togliere) e va lasciato dove sta
- Non sono mai stati segnalati eventi di infarto polmonare provocato da cateteri embolizzati o da altro materiale inerte
- Non sono mai stati segnalati eventi trombotici o infettivi secondari alla permanenza del frammento del catetere (che però può essere circondato da guaina).

RACCOMANDAZIONI

- Prevenzione
 - MAI usare l'approccio sottoclaveare 'blind' alla vena succlavia
 - MAI usare cateteri in silicone
 - Affidare la rimozione a personale specificamente e appropriatamente addestrato
- Diagnosi
 - Sono sufficienti: Anamnesi + ecografia + RxTorace in 2 proiezioni
- Trattamento
 - Tranquillizzare bambino e genitori
 - Valutare di caso in caso la opportunità di ricorrere a manovre di rimozione

GRAZIE DELL'ATTENZIONE



mauropittiruti@me.com

www.gavecelt.it

