

Protocolo

SaRePo

El protocolo SaRePo (Extracción Segura de Puertos), desarrollado por GAVeCeLT incluye siete pasos que pueden ser útiles para la retirada de accesos venosos totalmente implantados si se utilizan como lista de verificación del procedimiento.

Sin embargo, es importante reconocer que la prevención de complicaciones relacionadas con la extracción también depende del cumplimiento de las recomendaciones actuales sobre la inserción y el mantenimiento de los puertos.



1 Historial del paciente

Comprobar anomalías de la coagulación o tratamiento anticoagulante.

Recopilar información sobre la inserción del puerto: anticipar dificultades de extracción en caso de dispositivos colocados durante mucho tiempo, catéteres de silicona, punción ciega de la vena subclavia, punción alta de la vena yugular interna.

2 Ecografía preoperatoria

Verificar la integridad del catéter y la ubicación de la punta.

Descartar trombosis venosa y vaina fibroblástica.

3 Técnica aséptica

Higiene quirúrgica de manos, antisepsia cutánea con clorhexidina al 2% en alcohol isopropílico al 70% y precauciones de barrera “mínimas”.

4 Incisión

Reabrir la incisión previa, luego de una adecuada infiltración con anestesia local.

5 Extracción del catéter

Retirar el catéter.

Insertar guía en el catéter, en caso de resistencia a la extracción.

Examinar el catéter después de retirarlo.

6 Extracción del puerto

Retirar el reservorio sólo después de la extracción del catéter.

No retire rutinariamente la cápsula que rodea el séptum.

7 Cierre

Cerrar con sutura intradérmica absorbible y aplicar pegamento de cianoacrilato.

Dejar la herida abierta en presencia de infección supurativa.