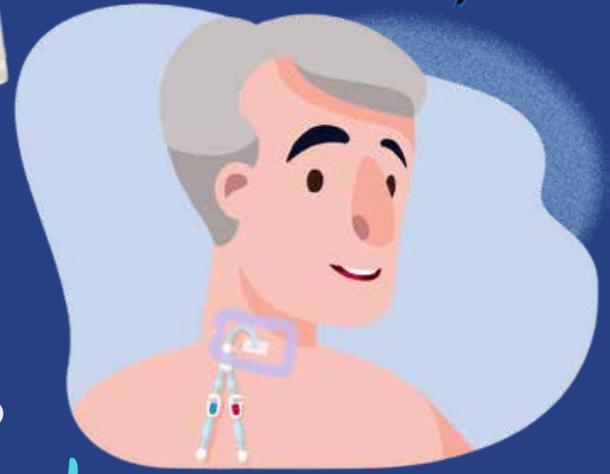
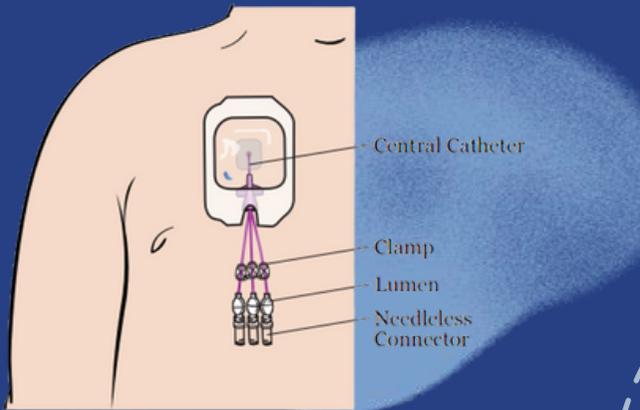


Técnica de colocación de ACCESOS VASCULARES

QUÉ ES UN CATÉTER VENOSO CENTRAL (CVC)

Es un dispositivo que permite el acceso al torrente sanguíneo a nivel central con el fin de administrar medicamentos, fluidoterapia, nutrición parenteral total o para monitorización hemodinámica o hemodiálisis



INDICACIONES colocación de CVC

- Acceso Venoso Periférico Inadecuado
- Requerimientos de múltiples infusiones simultáneamente
- Administración de drogas vasoactivas o irritantes.
- Quimioterapia.
- Antibióticos e infusiones hiperosmolares o por largos períodos.
- Malos accesos venosos periféricos.
- Nutrición parenteral
- Procedimientos dialíticos.
- Pacientes con riesgo potencial de instalar falla cardiovascular

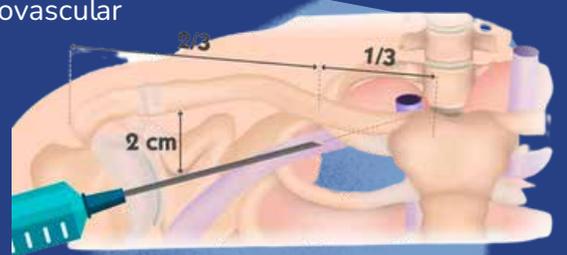
CONTRAINDICACIONES de colocación de CVC

ABSOLUTAS

- Infección próxima o en el sitio de inserción.
- Trombosis de la vena.
- Coagulopatía.

RELATIVAS

- Bulas pulmonares (abordaje subclavio).
- Hernia inguinal (accesos femorales).
- Alteraciones carotídeas (accesos yugulares).
- Paciente poco cooperador.
- Cuadros diarreicos (cateterismo femoral).
- Traqueotomía con secreciones (abordaje yugular).
- Punción de subclavia y yugular izquierda en pacientes cirróticos.
- Hipertensión Arterial Severa (accesos yugulares y subclavios)



COMPLICACIONES

- **Mal posición del catéter:** puede causar perforación de la pared cardíaca y taponamiento, **arritmias por irritación mecánica, hemotórax, neumotórax**
- **Erosión vascular:** 1-7 días después de la inserción del catéter, más común en las inserciones del lado izquierdo. Se ve un reflujo pulsátil en la aguja.
- **Embolia aérea:** puede ocurrir hipoxemia inexplicable o colapso cardiovascular.
- **Coagulopatía:** en px con PT >15 seg, PlaQ <50.000 o tiempo de sangría >10 min puede dar complicaciones hemorrágicas graves.
- **Trombosis:** el riesgo aumenta con los días que tenga la Vía Central, no está relacionado con el lugar de inserción.
- **Complicaciones infecciosas:** en sitio de inserción con signo de flogosis y/o secreción purulenta en los 2 cm próximos.

TÉCNICA, de colocación TÉCNICA SELDINGER

Punción directa mediante una aguja seguida de la colocación de una guía en su interior lo que disminuye el sangrado

- 1.- Asepsia e Instalación de campo quirúrgico.
- 2.- Posición Trendelenburg
- 3.- Identificación punto de reparo anatómico, infiltrar con lidocaína 1% .
- 4.- Punción de la vena y constatar reflujo venoso
- 5.- Inserción de la guía con la mano dominante.
- 6.- Retiro del trocar sin la guía e introducir dilatador 2/3 de su extensión y retirar.
- 7.- Inserción del catéter según el largo de la guía.
- 8.- Comprobar permeabilidad del catéter y conexión a la solución intravenosa.

SITIOS DE ELECCIÓN

- +Vena Yugular Interna
- +Vena Yugular Externa
- +Vena subclavia
- +Abordaje Antecubital
- +Vena Femoral

TÉCNICA, de colocación con ULTRASONIDO

Existen 2 formas de abordaje por ultrasonido:

1. **Abordaje estático:** se visualiza la anatomía en forma previa y luego se procede a la punción.
2. **Abordaje dinámico:** se realiza en tiempo real, observando durante todo el procedimiento la inserción, siendo éste el más seguro y ampliamente utilizado.

BENEFICIOS E INCONVENIENTES DE LA INSTALACIÓN DE CVC GUIADA POR ULTRASONIDO.

BENEFICIOS	INCONVENIENTES
<ul style="list-style-type: none"> • Visualización de las estructuras vasculares • Ubicación óptima de la aguja • Protección ante la perforación de la pared posterior de la VVI • Ubicación precisa del catéter • Disminución en el tiempo del procedimiento • Disminución en el número de intentos • Baja tasa de complicaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de tecnología • Pérdida de habilidades técnicas usando puntos anatómicos • Falsa sensación de seguridad • Aumento en el costo de los equipos

Referencias Bibliográficas:

- Enríquez Vidal Alejandro, Hernández Cortés Christopher, Carrillo Ramírez Silvia del Carmen, Espanda Prado Juan Gerardo. *Instalación de catéter venoso central por ultrasonido. Experiencia de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Ángeles Pedregal.* Acta méd. Grupo Ángeles [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Oct 13]; 15(2): 118-122.
- Tavar, M., Díaz, T. I. G., López, E. J., & Yaritzza, M. (s/f). *Indicaciones para el uso del catéter venoso central y el tiempo de colocación en los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna del hospital Dr. Miguel Pérez Carreño.* Bvsalud.org. Revista Digital de Postgrado, vol. 8, núm. 3, 2019. Recuperado el 26 de noviembre de 2023, de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/1049952/17076-144814486377-1-sm-1.pdf>
- García Carranza, Alejandra, Caro Pizarro, Valeria, Quirós Cárdenas, Guiliama, Monge Badilla, María José, & Arroyo Quirós, Alejandra. (2020). *Catéter venoso central y sus complicaciones.* Medicina Legal de Costa Rica, 37(1), 74-86. Retrieved November 25, 2023, from <http://www.scielo.sa.cr/scielo.php>

AUTORES:

R1 MU, Dr. Sergio Antonio Topete Flores
R1 MU, Dr. Víctor Eduardo Briseño Trujillo
Dra. María Reyna Huerta Sánchez