



ACCESOS VASCULARES POR VÍA PERIFÉRICA MEDIANTE ECOGRAFÍA

Sara Garcia, Anderson Vergara, Enric Boza

H. Bellvitge, Servicio de Anestesia y Reanimación

INTRODUCCIÓN

La colocación de catéteres vasculares es una parte importante de nuestro trabajo ; técnica no ausente de complicaciones y con dificultades por anormalidad de la anatomía ,infecciones, intentos repetidos, coagulopatía o fibrosis vascular.

OBJETIVOS

Descripción de la colocación de vía central con acceso periférico mediante ecografía

MATERIAL Y MÉTODOS

Es imprescindible la colocación de un campo estéril y la realización de un reconocimiento anatómico para seleccionar el vaso de características mejores con el transductor en plano sagital y longitudinal .Debemos distinguir las arterias como pulsátiles y no compresibles . Las venas son menos redondeadas,compresibles y varían su tamaño maniobras de Valsava y posición de Trendlemburg. Es de gran utilidad el modo Doppler
Realizaremos la punción bien fuera o dentro de plano e introducimos el fiador.Siempre debemos comprobar la existencia del mismo dentro del vaso seleccionado. Posteriormente se procede a la dilatación y colocación del catéter sin olvidar de nuevo su comprobación .

RESULTADOS

ventajas mediante ecografía :

- identificación de los vasos, variantes anatómicas y alteraciones,
- visualización del resto de estructuras anatómicas y punción guiada.

limitaciones

- el aprendizaje de la técnica
- disponibilidad de material

CONCLUSIÓN

Existen publicados varios estudios prospectivos y metanálisis que sugieren que el uso de ultrasonido se asocia con una reducción en la tasa de complicaciones y que mejoran el porcentaje de inserción en la vena yugular interna y la axilar, con limitada evidencia para las venas subclavia y femoral.

Aunque actualmente no existe evidencia que asegure que los US sean superiores, lo más probable es que en un futuro cercano pase a ser el “gold standard”.