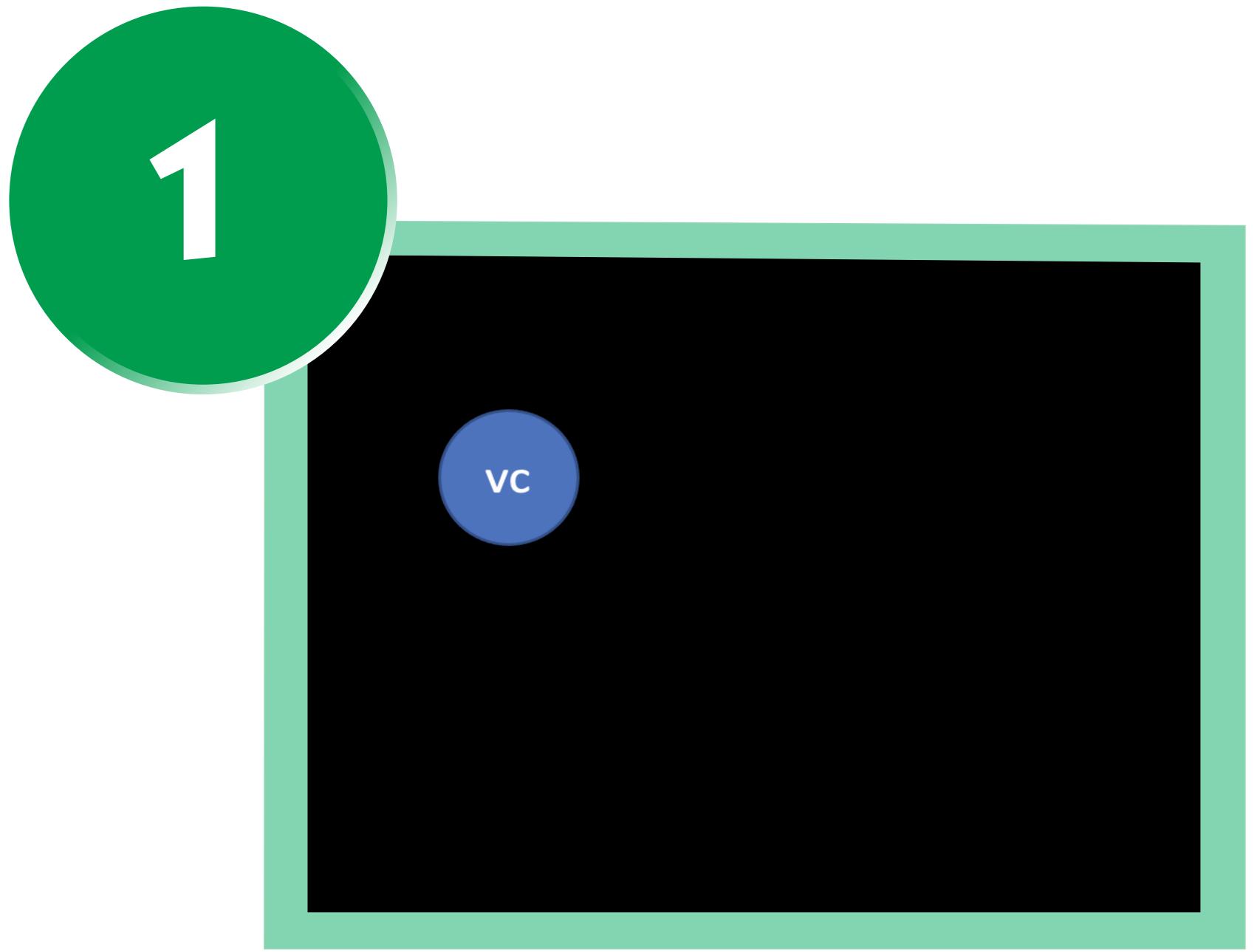


EVALUACIÓN RÁPIDA DE LAS VENAS:

Esta posición identifica los vasos de la fosa antecubital, a veces visibles sin ultrasonidos.

La posición de la sonda debe comenzar en la parte lateral del brazo en el pliegue cubital en posición transversal. Evaluar la vena cefálica (VC), de menor tamaño que el resto de estructuras venosas de la fosa antecubital, para determinar la compresibilidad y signos de trombosis.



Moviéndose de lateral a medial a lo largo de la fosa antecubital, visualizar las venas más grandes con variación anatómica según la persona.

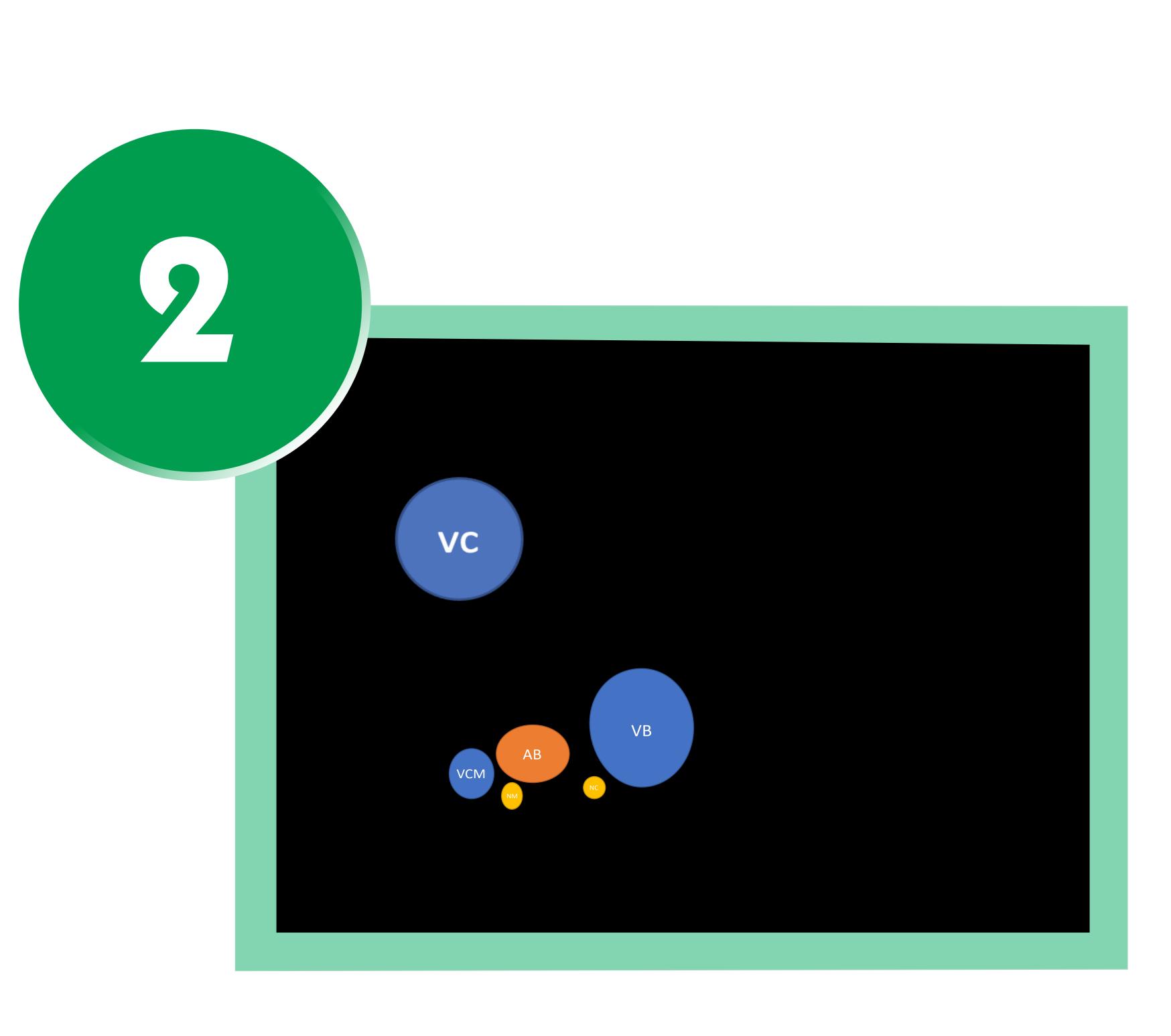
La posición de la sonda debe moverse hacia el lado medial del brazo en el pliegue cubital en posición transversal.

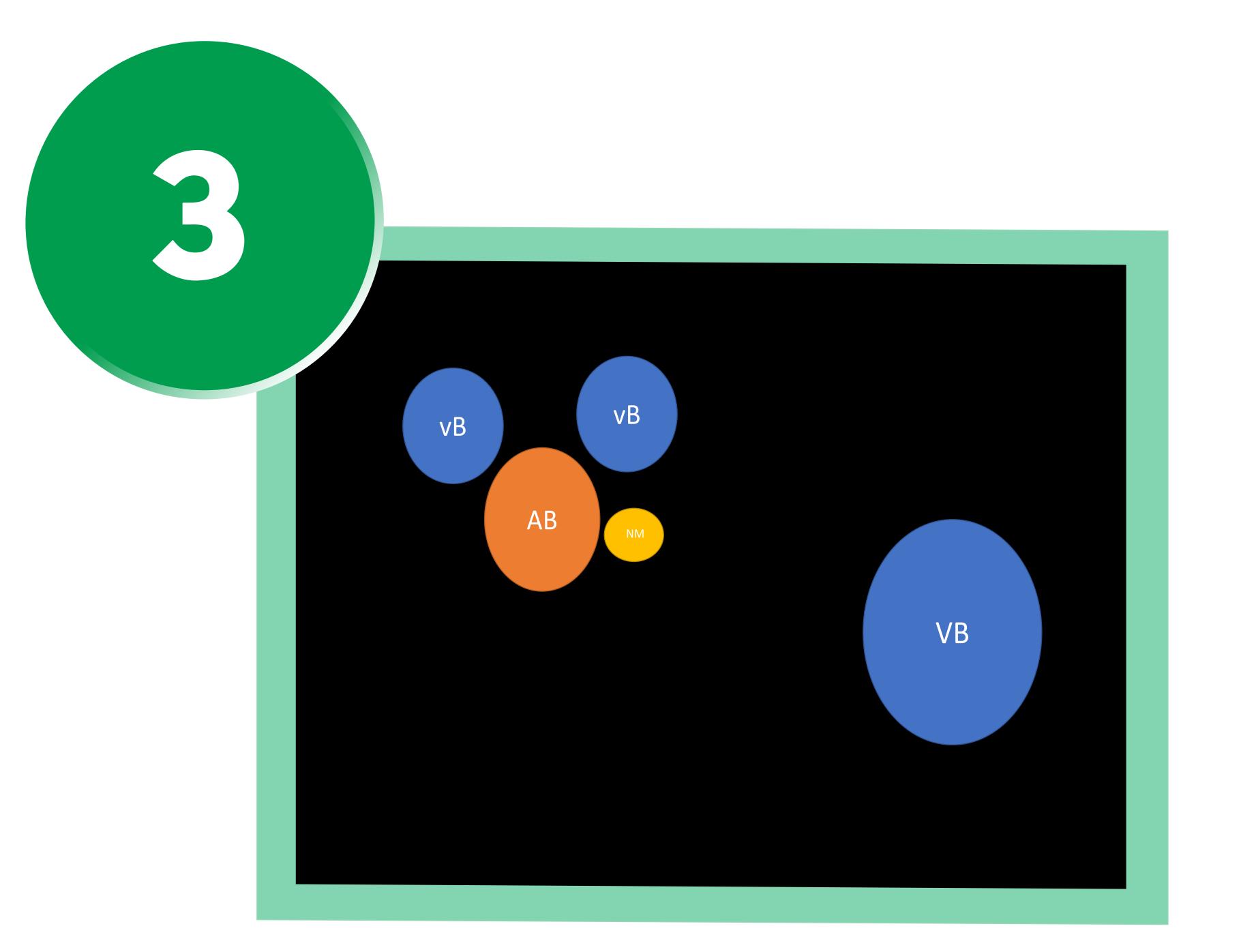
Evaluar la vena basílica (VB) en relación con la vena cubital media (VCM), así como la arteria braquial (AB) y el nervio mediano (NM) y cubital (NC). Evaluar la vena basílica en relación con la compresión, signos de trombosis, el diámetro y profundidad.

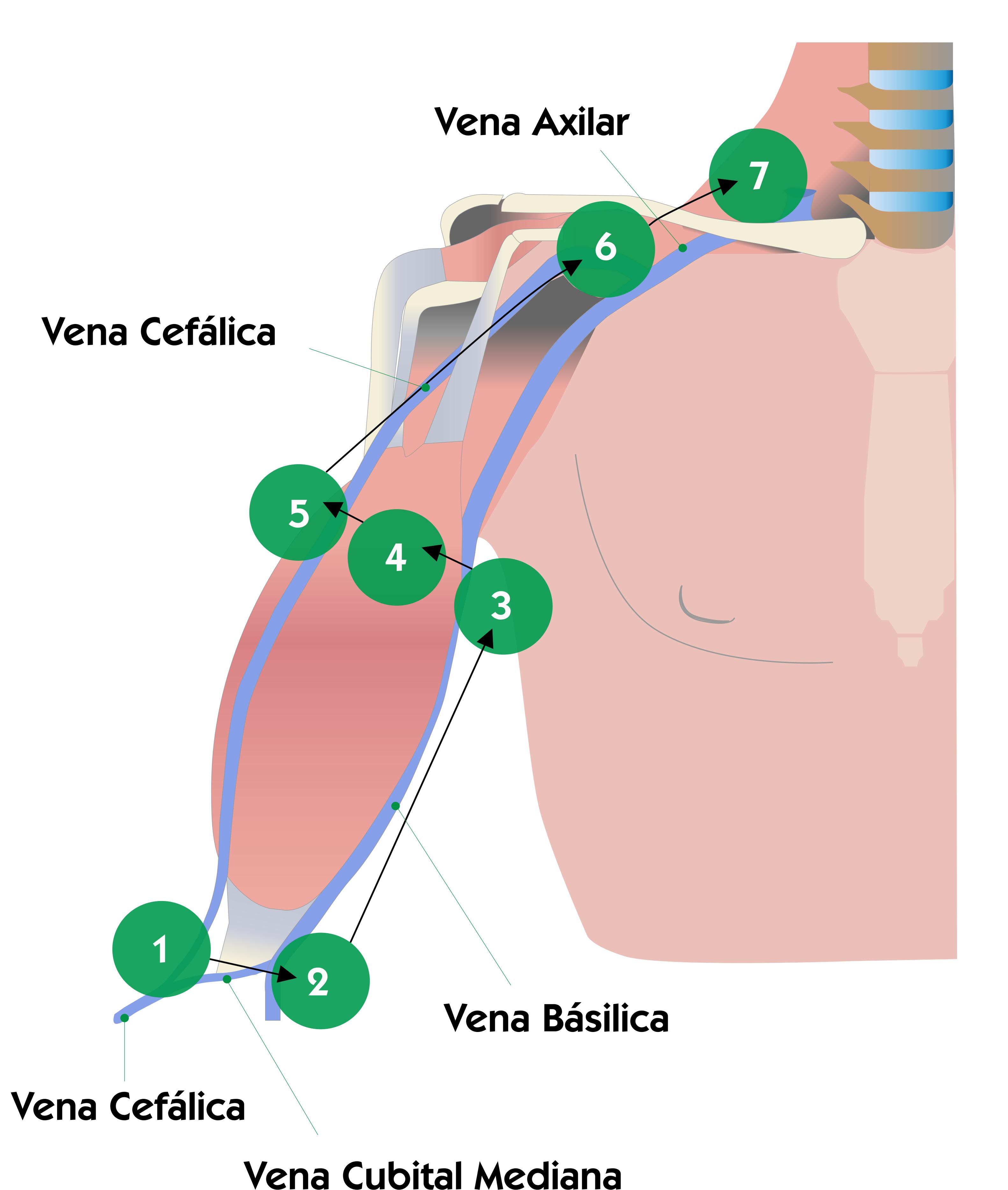


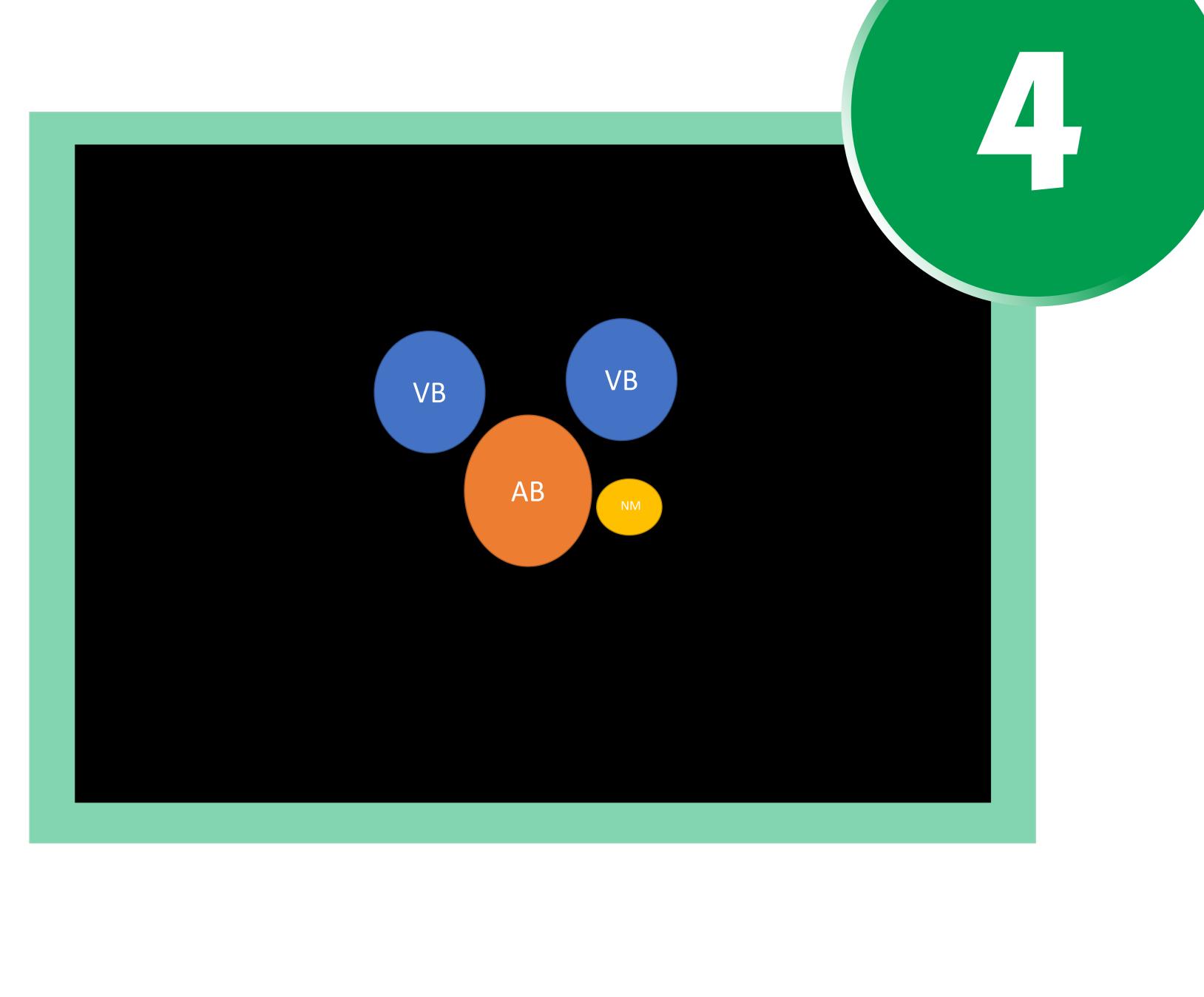
Evaluar la vena basílica en relación con el nervio cubital y el haz braquial con las venas braquiales, la arteria y el nervio mediano. Evaluar la vena basílica a lo largo del surco del bíceps para determinar la compresibilidad, signos de trombosis, el diámetro y la profundidad.

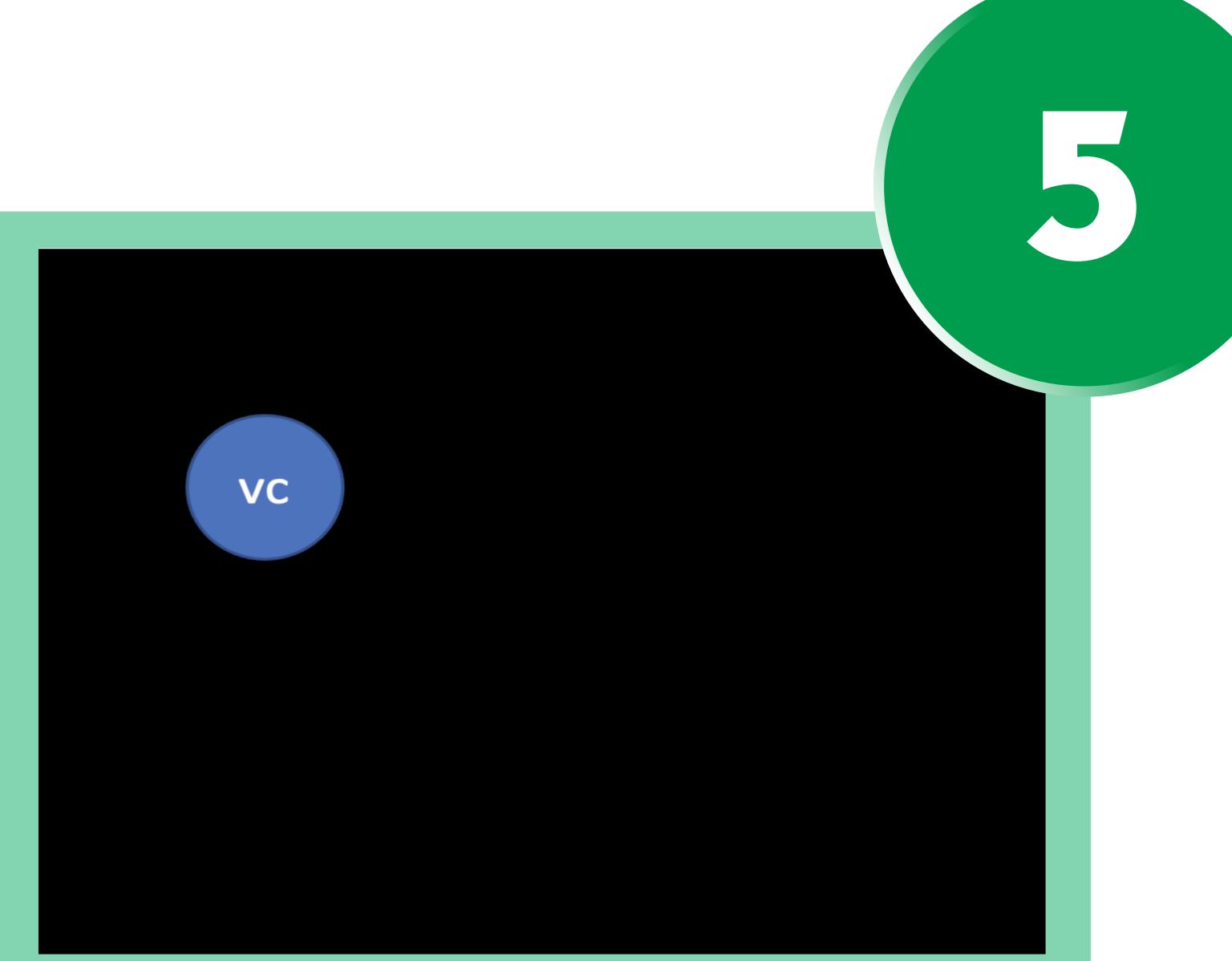
Esta posición en la parte media superior del brazo es una ubicación común para la inserción de PICC estabilizada por el grupo de músculo bíceps, braquial y coracobraquial circundantes.

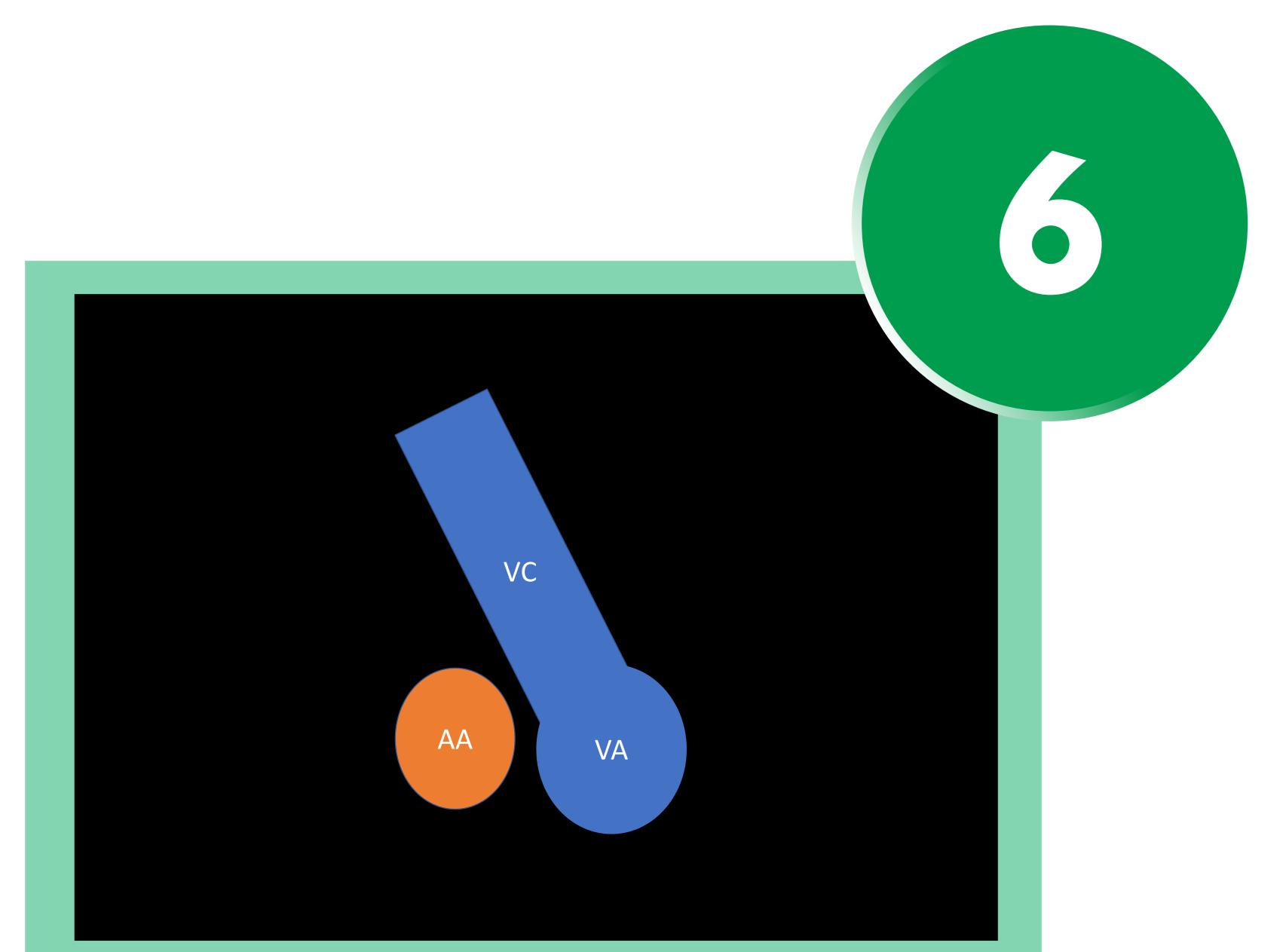


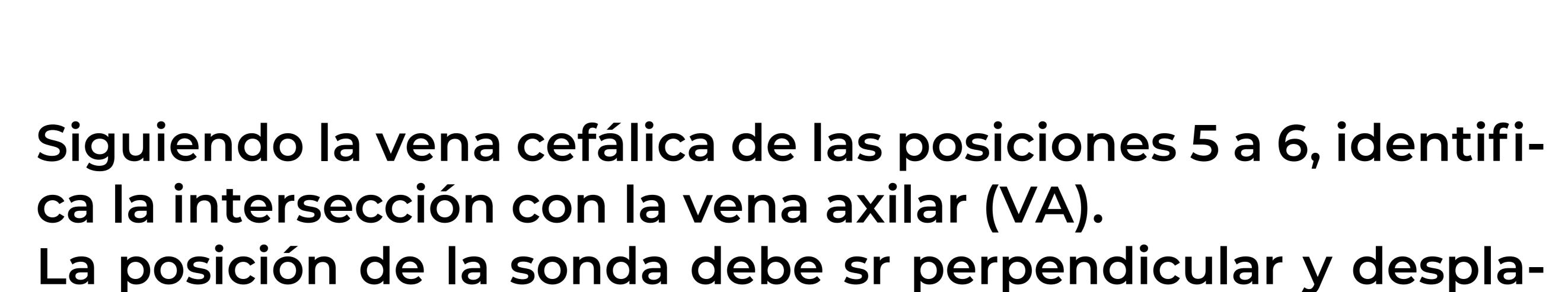












La posición de la sonda debe ser en la mitad del brazo

En esta posición la vena basílica probablemente se une

con las venas braquiales, pero puede variar la ubicación

Evaluar la vena braquial en relación con la arteria braquial

y el nervio mediano. Las venas braquiales son venas em-

parejadas, conocidas como venas comitentes situadas a

ambos lados de la arteria con pulsaciones de la arteria

Este conjunto que representa las venas braquiales y la ar-

teria incluye el nervio mediano, uno de los más grandes

Evalúe la vena o venas braquiales para determinar la

compresibilidad, signos de trombosis, el diámetro, la pro-

fundidad y la posición óptima para facilitar el acceso de la

Esta posición evalúa la porción superior del brazo, de la

La posición de la sonda debe ser la parte lateral del brazo

Evalúe la vena cefálica en cuanto a compresibilidad y

vena cefálica (VC) que puede ser difícil de localizar.

sobre la región del bíceps.

exacta de una persona a otra.

que ayudan al retorno venoso.

aguja evitando la arteria y el nervio.

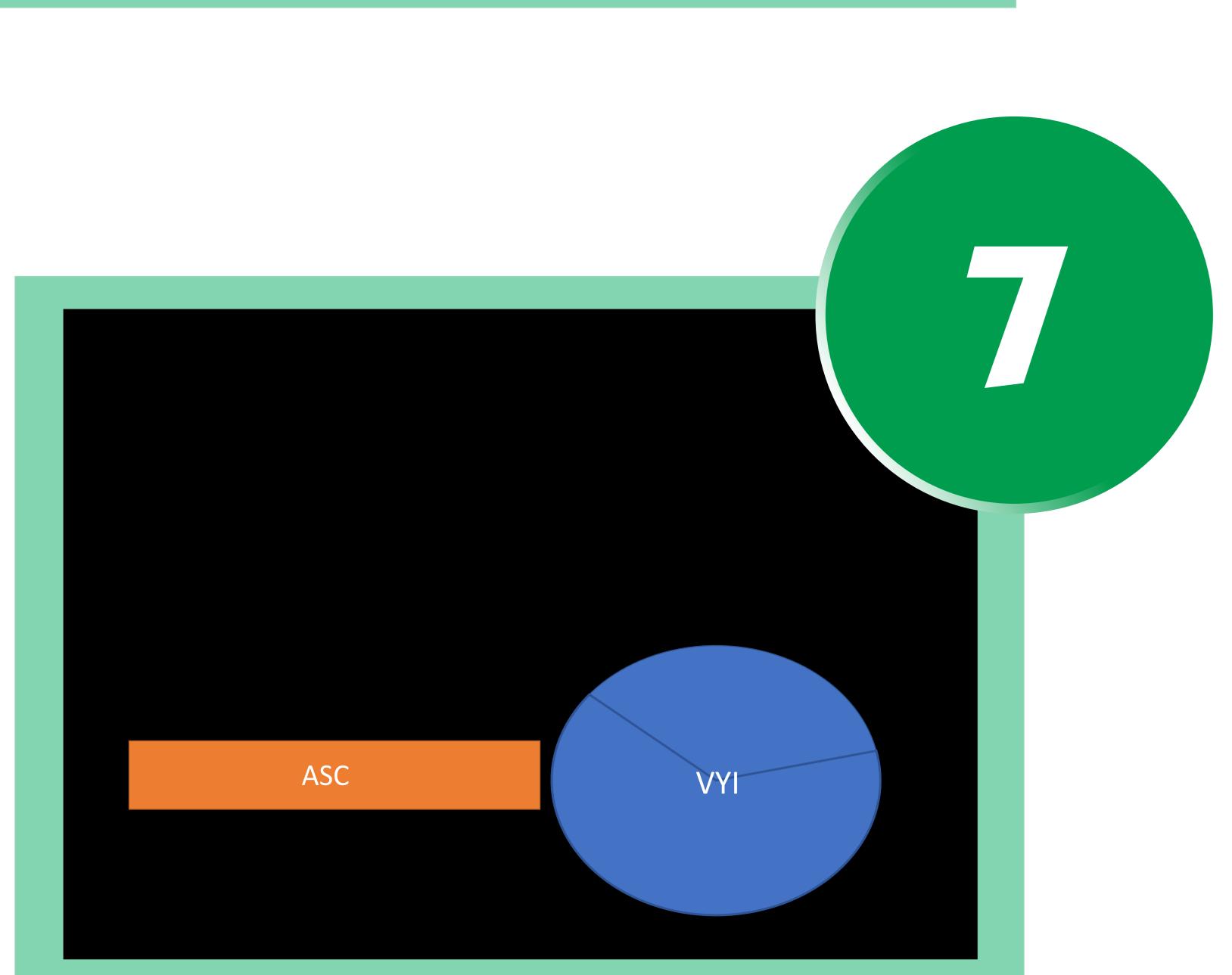
del acromion en modo transversal.

signos de trombosis.

de la extremidad superior.

zarse al surco pectoral en modo transversal, por debajo de la clavícula (tercio lateral de la clavícula).

Esta posición evalúa la vena axilar (VA) en eje corto, la arteria axilar (AA) en eje corto y la vena cefálica (VC) en eje largo.



La posición de la sonda es detrás de la clavícula (supra-clavicular). Esta posición evalúa la vena subclavia (SV), la vena yugular externa (VYE) en el eje largo, y lateralmente la arteria subclavia en el eje corto.

La posición de la sonda se desplaza a la parte inferior del cuello en el plano transversal para evaluar la vía inferior de la vena yugular interna (VYI), la arteria subclavia (ASC) en el eje largo, así como la visualización de la válvula distal de la vena yugular interna (VYI).

