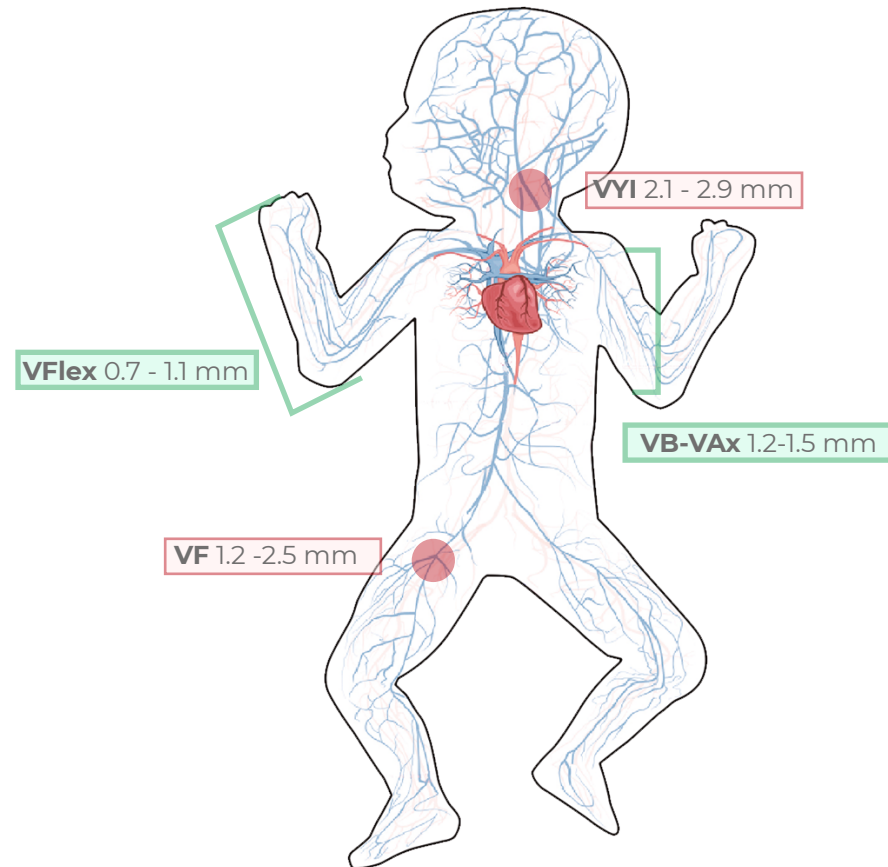
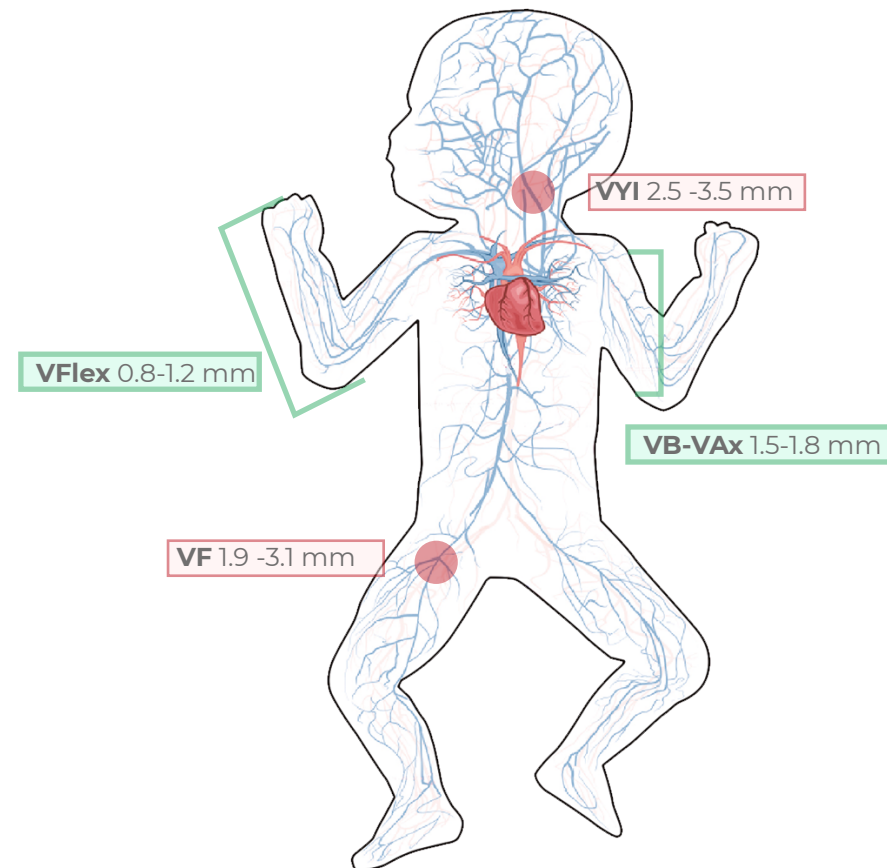


Relación del calibre de la vena vs calibre del catéter

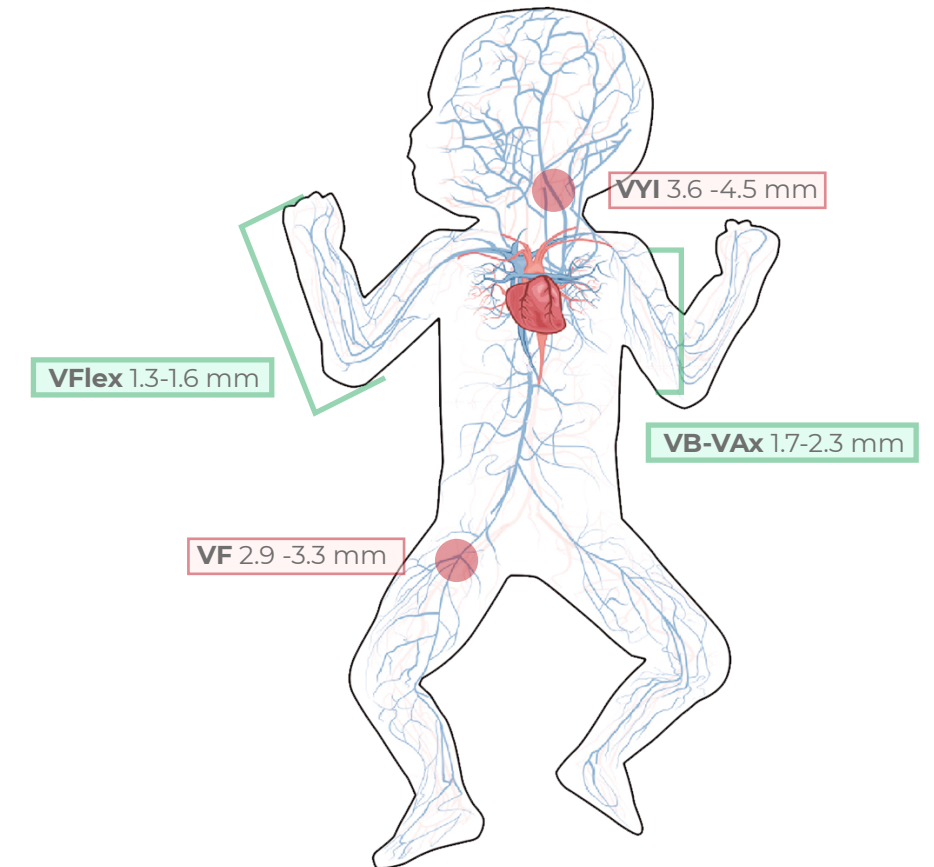
NEONATO < 1.5 KG



NEONATO 1.5 KG - 2.5 KG



NEONATO 2.5 - 3 KG



□ **Accesos centrales:** (VF): Vena Femoral / (VFI) Vena Yugular Interna

Pacientes < 1.5 KG

Los catéteres centrales de 3 Fr exceden en la mayor parte de situaciones una proporción segura. La utilización catéteres de 2 Fr. serían más adecuados para el acceso femoral y yugular.

Pacientes > 1.5 kg

Los catéteres de 3 Fr serían factibles en acceso yugular. El acceso femoral debería usarse con precaución y en pesos superiores a los 2 kg.

Pacientes > 2.5 KG

El acceso femoral y yugular permite calibres de 3 Fr y 4 Fr con neonatos superiores a 3 Kg.

□ **Accesos periféricos:** (VAX) Vena axilar y (VB) Vena basílica en zona braquial/ (VFlex) Venas en flexura y zonas más distales

CATÉTERES 1Fr.

Los accesos PICC de catéteres de 1 Fr deberían ser considerados en neonatos < 1,5 Kg desde flexura o zonas más distales y en pesos entre 1,5 – 2,5kg que presenten vasos de pequeño calibre

CATÉTERES 2Fr.

Catéteres de 2 Fr podemos considerarlos en neonatos con peso > 2,5 Kg, con peso entre 1,5 – 2,5 Kg en zona de aquellos vasos de mayor calibre y preferiblemente realizar inserciones en zona braquial o axilar que presentan mayores calibres y los riesgos de complicaciones serán menores. Para paciente < 1,5 kg sólo el acceso axilar presenta un calibre mínimo para valorar, con precaución, la inserción de catéteres de 2 Fr.