10 CLAVES Para la colocación segura del CVC

1 GUÍAS DE NITINOL

▶ Siempre que sea posible, realizar la punción ecoguiada, esto nos permitirá reducir el número de intentos de inserción, así como las posibles complicaciones mecánicas.

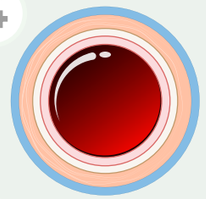
2 ELECCIÓN DEL VASO

▶ Será importante adecuar la ganancia y profundidad en función de las características del paciente para conseguir la imagen de mayor calidad.

3 EXPLORACIÓN PREVIA DE LA ZONA

▶ evaluar el capital venoso central: tamaño, permeabilidad, variación respiratoria del calibre y proximidad con la arteria, pleura u otras estructuras de riesgo.

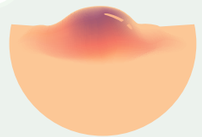
4 DETERMINAR CALIBRE DE LA VENA



▶ La mayoría de las guías recomiendan que el catéter no tenga un grosor mayor de 1/3 del diámetro de la vena para prevenir el riesgo de trombosis.

▶ Para determinar el calibre se empleará el modo 2D y la función “regla”, “diámetro” o su equivalente según le modelo de ecógrafo.

5 TROMBOS Y HEMATOMAS



▶ Uso de Doppler a color, útil también para determinar permeabilidad, aunque también puede emplearse el modo 2D.

6 CANALIZACIÓN EN PLANO

▶ La canalización en plano, aunque más compleja que la canalización fuera de plano, ofrece una buena visión tanto de la aguja como de la vena y, de esta forma, se reduce el número de intentos y las posibles complicaciones asociadas con la técnica de canalización.

7 CATÉTER ADAPTADO AL PACIENTE

▶ El material, longitud y tamaño (Fr) del catéter debe estar adaptado a las características del paciente

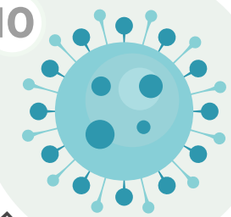
8 GUÍAS DE NITINOL

▶ Las guías de nitinol permitirán un paso más suave por la vena y reducirán la probabilidad de perforación de estas.

9 ELECCIÓN DEL DILATADOR

▶ Seleccionar el dilatador corto o largo según las características del paciente, de forma que nos permita llegar a la pared de la vena de una manera suave, progresiva y asegurando una dilatación efectiva.

10 BACTERIEMIA ZERO



▶ Un mantenimiento adecuado nos permitirá reducir la incidencia de infección y obstrucción del catéter.

VYGON Value Life