¿Por qué utilizar la ecografía en la canalización venosa neonatal?: VENTAJAS



CHEQUEO DEL CAPITAL VENOSO

- Diferenciar vasos venosos de vasos arteriales.
- Identificar la trayectoria y la presencia de uniones con vasos secundarios
- Valorar el calibre, así como posibles variaciones con la respiración y la posibilidad de medir el diámetro en una situación basal
- Profundidad del vaso
- Identificar la presencia de válvulas venosas
- Comprobar el estado del vaso mediante su elasticidad y permeabilidad



TÉCNICA DE CANALIZACIÓN

- Adecuar el calibre del catéter en relación con el calibre del vaso
- Seleccionar el introductor idóneo
- Valorar el punto de salida óptimo del catéter evitando zonas de flexión, movilidad, dificultad de fijación o zonas con riesgo infeccioso aumentado
- → Evitar la punción de estructuras adyacentes
- Visualizar la punción del vaso seleccionado
- Realizar una **punción segura**
- Valorar el **paso del catéter/ guía** en la luz del vaso
- Valorar posibles daños

VALORACIÓN DEL CATÉTER

- Describir la correcta progresión del catéter al territorio central
- Identificar la posible malposición o desviaciones
- Reconocer y **asegurar la correcta posición** de la punta del catéter **durante la técnica**
- Valorar las posibles variaciones de la punta del catéter durante los movimientos de la extremidad puncionada
- Identificar la punta del catéter en posiciones de pared con el vaso
- Evaluar el correcto flujo del vaso posterior a la implantación

PREVISIÓN DE POSIBLES COMPLICACIONES

- Variaciones del calibre a lo largo de la trayectoria del vaso
- Estructuras adyacentes próximas al vaso
- Posición del vaso en relación con la arteria
- Posición del vaso en relación con el nervio
- Identificar la presencia de válvulas venosas
- Posibles daños presentes en el vaso como hematomas, presencia de trombos, esclerosis y flebitis