

PREPARACIÓN SEGURA DEL CATÉTER DE EMBOLECTOMÍA

PASO A PASO

Indicado sólo para émbolos frescos y blandos del sistema arterial periférico

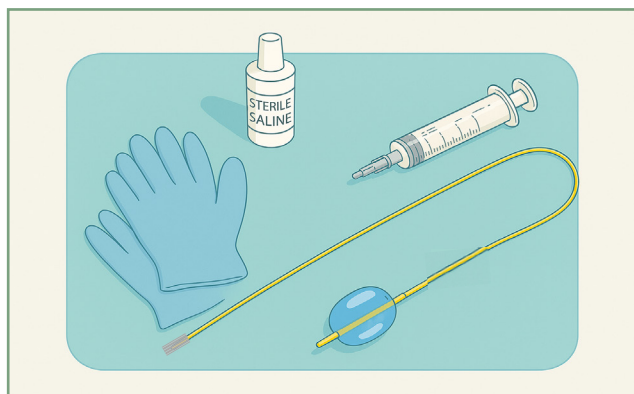


No usar como dilatador de vasos.
No usar en sistema venoso/central.



No apto para trombos fibrosos,
adherentes o calcificados.

Pasos para la preparación del procedimiento



- 1 Abrir en campo estéril.
- 2 Elegir la jeringa adecuada según el volumen máximo del balón:

	Frenchs	Volumen jeringa	Diámetro balón inflado
	2	0.20 ml	4 mm
	3	0.20 ml	5 mm
	4	0.75 ml	7 mm
	5	1.50 ml	9 mm
	6	2.00 ml	11 mm
	7	2.50 ml	13 mm
	8	3.00 ml	14 mm

- 3 Comprobar integridad del balón y del lumen (que no haya torsiones o daños).

! Los catéteres para embolectomía se deben inflar con suero salino; excepto los de 2Fr, en los que se empleará CO₂ (no aire, para evitar una embolia gaseosa en caso de rotura del balón).

Purga correcta del catéter

- 1 Llenar la jeringa con suero fisiológico estéril (o CO₂ en 2Fr).
- 2 Conectar al Luer-Lock del catéter.
- 3 Purgar completamente:
 - Inflar balón al volumen máximo recomendado (según tabla).
 - Mantener ligero golpeteo para que el aire vuelva a la jeringa.
 - Repetir hasta que no haya burbujas.
- 4 Verificar simetría del balón en el inflado; si es asimétrico o no se infla → descartar.

Avanzar más allá del émbolo



- 1 Balón completamente desinflado.
- 2 Introducir el catéter hasta más allá de la obstrucción (guiarse por el marcaje cada 10 cm).
- 3 Ajustar longitud y estabilidad del catéter antes del inflado.

