

Instrucciones de uso

Catéter y kit para cateterización para vasos grandes

Autorizado por la ANMAT: PM 646-14



Adolfo Alsina 1535 4º Piso Of. 401
Ciudad de Buenos Aires
Teléfono: (011) 4374 2282

<http://www.aximport.com/>

CARACTERÍSTICAS:

Los elementos del kit para cateterización para vasos grandes son insertados en venas las cuales están en contacto directo con el sistema circulatorio central; ejemplo la vena cava superior y la vena cava inferior; y en ciertas situaciones (una larga guía de alambre o en la anatomía del paciente) el dispositivo puede tener contacto directo con el sistema circulatorio central en si mismo. También, drogas y otras sustancias administradas a través de Catéter para vasos grandes pueden tener un efecto directo en los componentes del sistema circulatorio central (incluido el corazón).

El Catéter para cateterización para grandes vasos puede ser colocado en la vena grande en el cuello (vena yugular interna), tórax (vena subclavia o vena auxiliar) o ingle (vena femoral).

Los kits para canulación para vasos grandes consisten en un catéter de simple, doble, triple o cuádruple vía, hecho de poliuretano de la más alta clase de tipo Tecotano conteniendo 20% sulfato de Bario. El catéter desde el lado distal termina con un cono en fase con orificio central. La parte proximal del catéter está terminada por una tapa de bloqueo Luer opuesta ("hembra"). El código del tamaño está marcado en el catéter. Este sistema de producción de catéteres permite una fácil canalización de los vasos.

Dependiendo del tipo de kits contiene: catéter, aguja, cánula dividida, alambre guía, dilatadores, bisturí, jeringas.

Además, es posible configurar el kit agregando el componente seleccionado o todos los componentes adicionales: Conector Y, jeringa guía de 5 ml, conector TEGO, interruptor de bloqueo, tapa de válvula unidireccional, flexión de ECG, tapa de inyección, introductor de catéter, aguja V.

El kit para cateterización de vasos grandes está diseñado para:

- Necesidad de terapia intravenosa donde es imposible el acceso venoso periférico (extracciones de sangre frecuentes, rehidratación, administración de drogas).
- Administración de drogas nocivas (quimioterapia, amiodarona, vasopresores, solución salina hipertónica, cloruro de potasio, cloruro de calcio, antibióticos intravenosos a largo plazo, analgésicos a largo plazo).
- Nutrición parenteral especialmente en pacientes enfermos crónicos.
- Monitoreo hemodinámico de presión venosa central.
- Colecciones de células madre de sangre periférica.

EQUIPO Y MATERIAL REQUERIDO:

Al momento de colocar el Catéter y Kit para cateterización para vasos grandes pueden ser necesarios algunos de los siguientes elementos:

- Catéter/es guía apropiado/s.
- 2-3 Jeringas.
- Solución salina estéril heparinizada.
- Soluciones antiplaquetarias y antitrombóticas adecuadas.
- Bisturí.

PRECAUCIONES, CONTRAINDICACIONES Y COMPLICACIONES:

➤ Precauciones

- El producto está diseñado para un solo uso.
- El producto no es apto para ser re esterilizado.
- La reutilización del producto o de sus componentes plantea un riesgo de infección bacterial.
- El uso del producto debería ser tratado como residuo biológico peligroso.

- No utilizar si el embalaje esta dañado.
- No utilizar luego de la fecha de vencimiento indicada en la etiqueta.
- Mantener en un lugar seco a una temperatura no menor a 10° y mayor a 30° C.
- La operación debería ser realizada solo por médicos que hayan recibido el tratamiento adecuado.
- No exponer el catéter a la acción orgánica de solventes como el alcohol.
- Producto esterilizado con Oxido de etileno.

➤ **Posibles complicaciones**

- Embolia gaseosa
- Reacciones alérgicas o reacciones causadas por sobre sensibilidad a poliamida/ poliuretano o lidocaína.
- Punción arterial/ canulación.
- Sangrado o hemorragia requiriendo transfusión de sangre.
- Migración de catéter/ fractura.
- Muerte.
- Extravasación de líquidos o drogas.
- Formación de fistula.
- Trastornos del ritmo cardíaco de origen auricular o ventricular.
- Hematoma.
- Hemotórax.
- Hipertensión o hipotensión.
- Infección en el sitio de punción o sistémica.
- Pérdida de la guía de alambre (guía de alambre perdida en el vaso).
- Lesión nerviosa.
- Neumotórax.
- Seudoaneurisma.

- Embolismo pulmonar.
- Migración sistémica.
- Lesión del conducto torácico.
- Trombosis venosa.

➤ **Contraindicaciones**

- Sitios con distorsión anatómica u otro hardware intravascular permanente, como un marcapasos o un catéter de hemodiálisis ya insertado.
- Coagulopatía y/o trombocitopenia.
- Infección en el sitio de punción.
- Falta de consentimiento informado del paciente
- Deshidratación con acceso venoso periférico preservado.

TECNICA RECOMENDADA

1. Obtener el equipo y los dispositivos necesarios para colocar el catéter
2. Preparar el formulario de consentimiento del paciente, administrar un sedante si es necesario y colocar al paciente.
3. Desinfectar la piel.
4. Usando técnica estéril, preparar la piel y cubrir al paciente.
5. Seleccionar el punto de punción dependiendo el sitio de cateterización (identificar la vena con ultrasonido).
6. Infiltrar la piel con anestésico local.
7. Usando la aguja recta (la aguja de acceso) y jeringa punzar el vaso deseado.
8. Desconectar la jeringa.
9. Introducir la guía de alambre recta o "J" a través de la aguja de acceso.

10. Asegurarse que la guía de alambre está colocada en el vaso.
11. Remover cuidadosamente la aguja recta, dejando al mismo tiempo la guía de alambre en profundidad sin cambios.
12. Hacer un corte en la piel en el sitio de punción adyacente a la guía de alambre con un escalpelo.
13. Avanzar el dilatador sobre la guía de alambre hacia la vena teniendo cuidado de controlar la guía de alambre, luego remover el dilatador.
14. Avanzar el catéter sobre la guía de alambre teniendo cuidado de controlar la guía de alambre.
15. Avanzar el catéter sobre la guía de alambre con movimiento reciproco.
16. Después asegurarse que el catéter está posicionado en el vaso en la profundidad deseada, remover cuidadosamente la guía de alambre.
17. Cada canal del catéter debería ser enjuagado con solución salina para asegurar la adecuada función del catéter.
18. Suturar el catéter en el lugar y cubrir el sitio con técnica estéril.
19. Realizar el control de rayos X para determinar la profundidad del posicionamiento del catéter y excluir complicaciones.