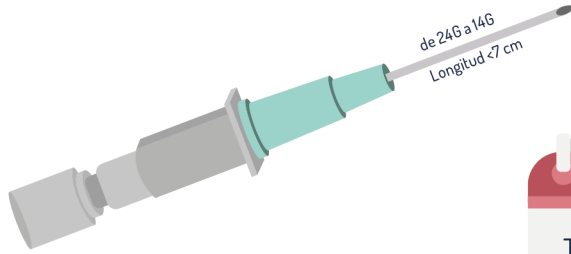


Tipos De Catéteres Venosos @Creative_Nurse

Catéter Venoso Periférico

Catéter periférico corto

Venopunción percutánea en una vena periférica.

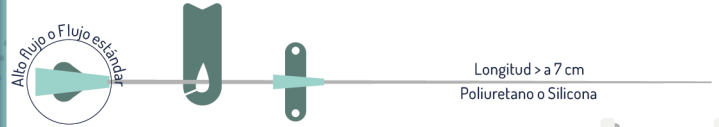


Para sustancias no vesicantes o irritantes con Ph entre 5-9 y osmolaridad inferior a 500 mOsm/l.

Terapia IV
< 7 días

Línea media

Insertión periférica cuya punta queda alojada fuera de la anatomía central (no vena cava superior).



Midline = entre 20cm-30cm, punta en vena subclavia o axilar torácica.

Minimidline = superior a 7 cm, punta en el tramo braquial de la vena axilar.

Abordaje ante el mal acceso venoso.

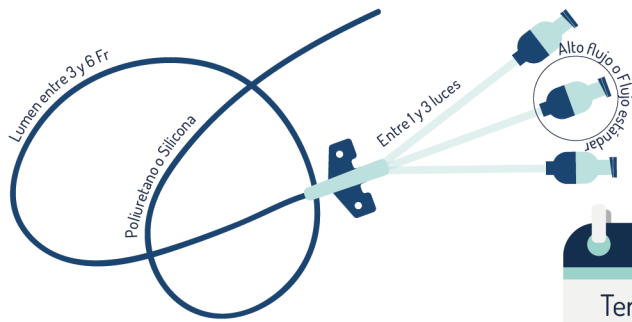
Terapia IV
> 6 días

Catéter Venoso Central

PICC

Catéter Central de Inserción Periférica

Insertión en vena del brazo y la punta queda alojada en la vena cava superior, cerca de la unión con la aurícula derecha.



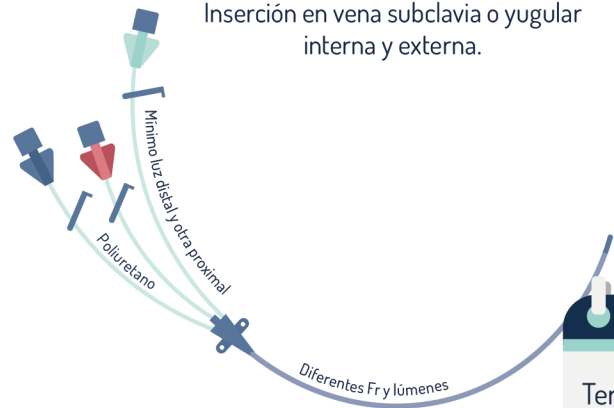
Tratamientos irritantes y/o hiperosmolares, además del manejo del mal acceso venoso.

Terapia IV
de larga
duración

CICC no tunelizado

Catéter Central de Inserción Central

Insertión en vena subclavia o yugular interna y externa.

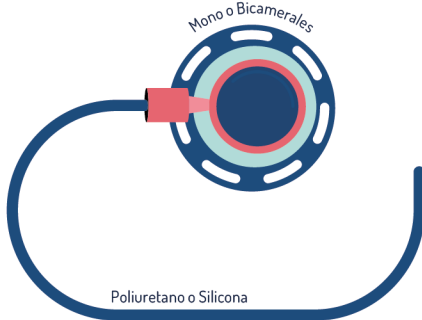


Uso en UCI para diagnóstico y tratamiento.

Terapia IV no
> 4 semanas

RESERVORIO (RVS)

Catéter venoso central totalmente implantado con técnica tunelizada (a nivel subcutáneo).

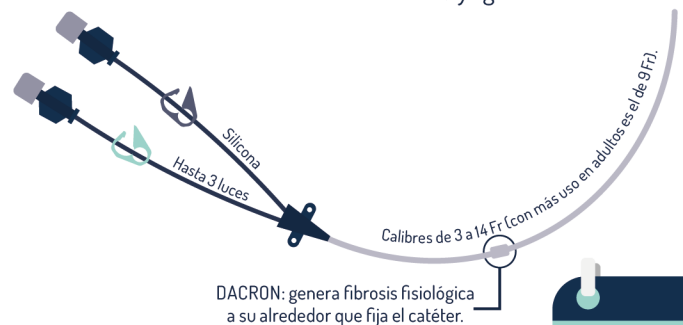


Acceso vascular de larga duración de frecuencia intermitente y que pueden presentar o no acceso venoso dificultoso.

Terapia IV
de larga
duración

CICC tunelizado

Generalmente están colocados en tórax con acceso a vena subclavia/yugular.



DACRON: genera fibrosis fisiológica a su alrededor que fija el catéter.

Hemodiálisis, quimioterapias, nutrición parenteral, reposición hidroelectrolítica, obtención o reinfusión de precursores hematopoyéticos.

Terapia IV
de larga
duración

FICC

Catéteres centrales que se abordan desde la vena femoral.

Sólo se emplean cuando no se puede acceder al acceso vascular superior y/o situaciones de emergencia.