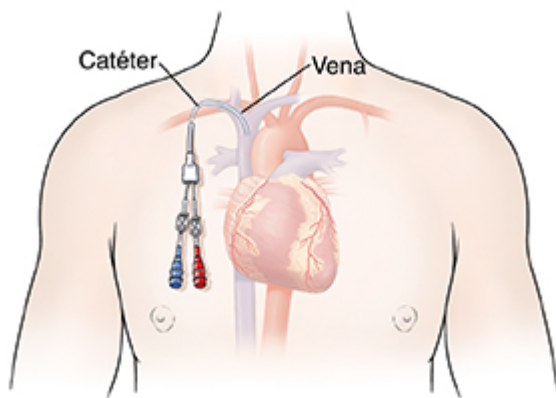


Vía central (dispositivo de acceso venoso central)

Necesita una vía central como parte de su tratamiento. Esta vía también se denomina dispositivo de acceso venoso central o catéter venoso central. Se coloca un tubo pequeño y blando llamado catéter en una vena grande que conduce al corazón. Cuando ya no necesite la vía central, se la extraerán. Luego, la piel cicatrizará. Esta hoja describe los tipos de vías centrales. También explica cómo se coloca la vía central en el cuerpo.



Qué hace una vía central

A menudo se utiliza una vía central en lugar de una vía intravenosa (i.v.) estándar cuando se necesita tratamiento durante un período más prolongado que una semana, aproximadamente. También se puede insertar porque algunos medicamentos no se pueden administrar de manera segura en venas más pequeñas de la mano o el brazo. La vía puede administrar medicamentos, líquidos o nutrición directamente en el torrente sanguíneo. También se puede usar para medir el flujo sanguíneo (monitoreo hemodinámico), para extraer sangre o por otros motivos. Pregunte a su proveedor de atención médica por qué necesita la vía central y qué tipo de vía le colocarán.

Tipos de vías centrales

Se colocará la vía central en 1 de las venas, como se describe a continuación. La vena que se utiliza depende de sus necesidades y de su salud general. El catéter se introduce a través de la vena. Se hace avanzar hasta que la punta se encuentra en una vena grande que está cerca del corazón (vena cava). Los tipos de vías centrales incluyen:

- **Catéter central insertado periféricamente.** Esta vía se coloca en una vena grande del brazo o cerca del pliegue del codo.
- **Vía subclavia.** Esta vía se coloca en la vena que pasa por detrás de la clavícula.
- **Vía yugular interna.** Esta vía se coloca en una vena grande del cuello.
- **Vía femoral.** Esta vía se coloca en una vena grande de la ingle.

Colocación de la vía central

La vía central se coloca en el cuerpo durante un procedimiento breve. El procedimiento puede hacerse en la sala del hospital, en la sala de emergencias o en un quirófano. Su equipo de atención puede decirle qué esperar. Durante la colocación de una vía central:

- El cuerpo se cubre por completo con una sábana estéril grande. Solo queda expuesto el lugar donde se colocará la vía. La piel se limpia con solución antiséptica. Estos pasos disminuyen el riesgo de sufrir una infección.
- Se inyecta un medicamento (anestésico local) cerca de la vena. Este medicamento adormece la piel para que usted no sienta dolor durante el procedimiento.
- Después de que el analgésico comienza a hacer efecto, el catéter se introduce suavemente en la vena. Se hace avanzar hasta que la punta del catéter se encuentre en la vena cava, cerca del corazón. Generalmente, esto se hace con la ayuda de una máquina de ultrasonido. La máquina de ultrasonido ayuda a ver debajo de la piel. Ayuda al proveedor a guiar el catéter hacia la vena sin dañar otros tejidos u órganos.
- El otro extremo del catéter sobresale algunas pulgadas afuera de la piel. Se puede adherir ligeramente a la piel con puntos para mantenerlo en su lugar.
- El proveedor de atención médica enjuaga el catéter con solución salina para limpiarlo. La solución puede tener heparina. Eso previene la formación de coágulos de sangre.
- Se realiza una radiografía u otra prueba de diagnóstico por imágenes. Esto le permite al proveedor confirmar la posición del catéter y controlar si hay problemas.

Riesgos y posibles complicaciones

Al igual que con cualquier procedimiento, tener una vía central colocada tiene ciertos riesgos. Estos incluyen:

- Infección.
- Problema de sangrado. Esto tiende casi siempre si se perfora una arteria en lugar de una vena. Pero puede ocurrir por la punción de una vena también.
- Ritmo cardíaco irregular.
- Lesión en la vena o en conductos linfáticos cercanos a la vena.
- Inflamación de la vena (flebitis).
- Burbujas de aire en la sangre (embolia gaseosa). Una embolia gaseosa puede desplazarse a través de los vasos sanguíneos y obstruir el flujo de sangre al corazón, los pulmones, el cerebro u otros órganos.
- Coágulo de sangre (trombo) que puede obstruir el flujo de sangre. Un coágulo de sangre también puede desplazarse por los vasos sanguíneos. Puede obstruir el flujo de sangre al corazón, los pulmones (embolia pulmonar), el cerebro u otros órganos.
- Pulmón colapsado (neumotórax) o acumulación de sangre entre los pulmones y la pared torácica (hemotórax).
- Lesión nerviosa.
- Inserción accidental en una arteria en lugar de una vena.

-
- El catéter no está posicionado correctamente.

Si tiene algún problema con su vía central, hable con su proveedor de atención médica.

Retiro

Una vez completado el tratamiento, se puede retirar la vía de manera segura. El proveedor de atención médica limpiará el área donde se insertó la vía. El proveedor retirará cualquier punto que esté manteniendo la vía en la piel y luego tirará lentamente de la vía hacia afuera hasta retirarla por completo del cuerpo. El proveedor ejercerá presión sobre el lugar del que extrajo la vía durante un minuto o más y luego colocará una venda en el sitio. El proveedor inspeccionará la vía para asegurarse de que esté intacta y, según el tipo de vía, es posible que la mida.