

ACCESO ECOGUIADO DE LAS VENAS BASILICA y CEFALICA.

Consideraciones Técnicas y Anatómicas.

Luciano Ariel Gomez.

Instituto de Oncología Angel Roffo, Universidad de Buenos Aires. Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.

Correo: drlucianogomez@gmail.com Blog: <https://drlucianogomez.blogspot.com/>

YouTube: Dr Luciano Ariel Gomez-Anestesiólogo



Video



Videos y Bibliog.



Contacto

Antecedentes,

Cirugía Oncológica

-Neoformación vascular

-Invasión de vasos

Riesgo de sangrado

Objetivo

-Evaluar las condiciones anatómicas.

-Evaluar la eficacia de los accesos venosos periféricos ecoguiados.

En pacientes oncológicos adultos



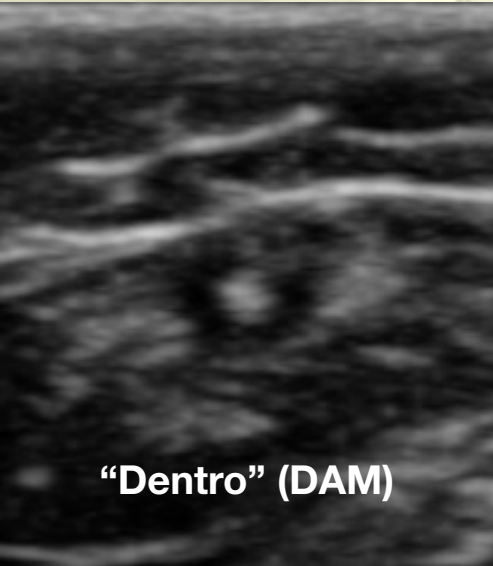
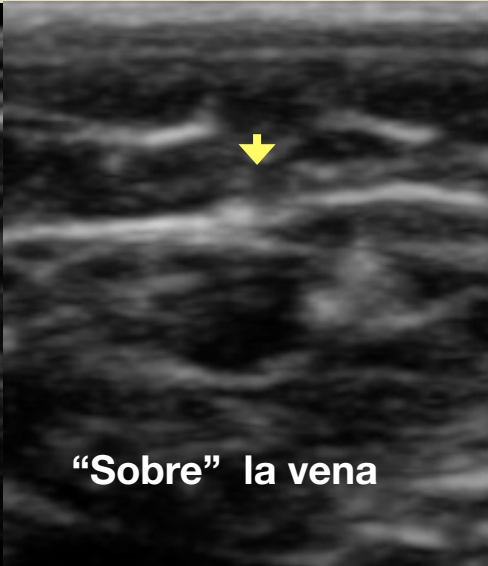
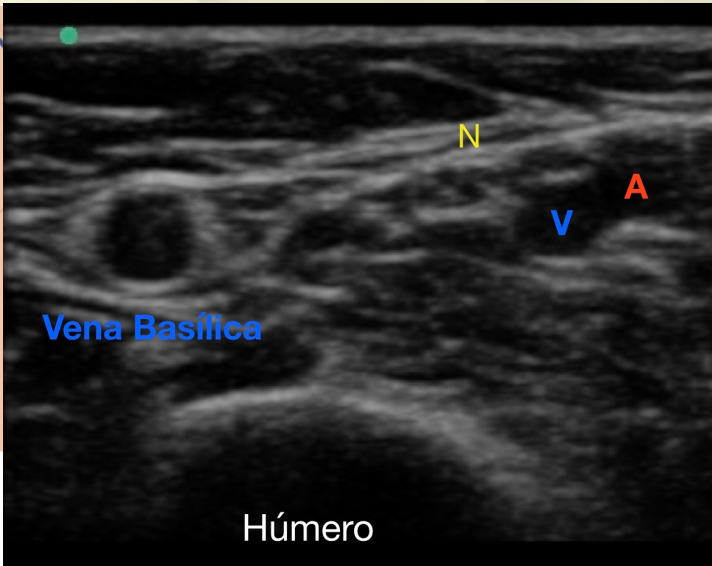
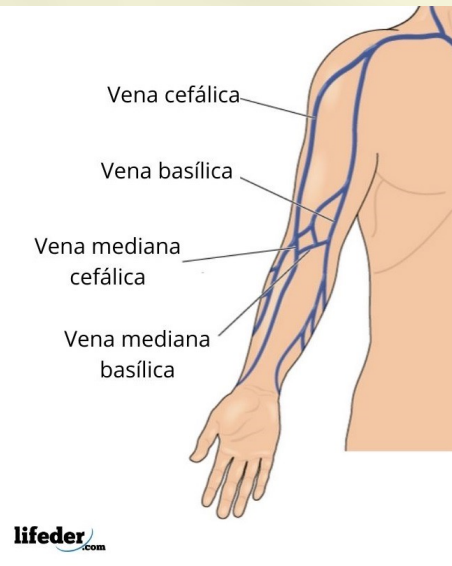
54 pacientes oncológicos adultos

Duración del Procedimiento

Media 6 minutos (3' 30"-15')

Qué vena elegir?

	V. Basílica Codo	V. Basílica Mediohumeral	V. Cefálica	V. Axilar	V. Humeral		V. Basílica Codo	V. Basílica Mediohumeral	V. Cefálica	V. Axilar
Pros	< profundidad Constancia	>diámetro	+superficial	superficial >diámetro	constante	Profundidad	7,1 (1,2-40)mm	6,5 (3,3-9,1)mm	3,6 (2,1-5,1) mm	6,5mm
Cons		>profundidad +móvil	inconstante +trombosis	Riesgo lesión nerviosa y vascular	+profunda Riesgo lesión nerviosa y vascular	Diámetro	5,5 (2,7-9,6)mm	4,8 (2,5-6)mm	3,3 (2,1-5,1)mm	4,9mm
						n=56	44 (78%)	4 (7%)	7 (13%)	2



Conclusiones

Rápido



Repetible



Facilita el manejo Quirúrgico
Mejora la Seguridad del Procedimiento

Efectivo

