

CATETERIZACIÓN ARTERIAL

Objetivo

- ✓ Introducir un catéter en una arteria con fines diagnósticos y/o terapéuticos.

Material

- ✓ Set de cateterización arterial, método Sheldinger¹.
- ✓ Campo estéril.
- ✓ Guantes estériles, mascarilla, bata y gorro.
- ✓ Gasas, compresas y paños estériles.
- ✓ Antiséptico (clorhexidina 2 %).
- ✓ Jeringa de 2 cc y aguja de insulina.
- ✓ Anestesia local sin adrenalina.
- ✓ Heparina sódica, si se precisa (según protocolo del Servicio).
- ✓ Seda del nº 0 - 1, con aguja para piel o sistema de fijación con cinta adhesiva.
- ✓ Porta agujas.
- ✓ Hoja de bisturí nº 11.
- ✓ Contenedor de material bio-peligroso.
- ✓ Sistema de presión y medición de la presión arterial:
 - Manguito de presión para fluidoterapia.
 - Suero fisiológico de 500 cc. de bolsa (heparinizar si procede).
 - Kit con transductor de presión y alargaderas.
 - Cable de conexión de la cápsula al monitor.
 - Monitor con módulo de medición de presiones.

Procedimiento

- ✓ Informar al paciente.
- ✓ Proporcionar intimidad.
- ✓ Lavar manos.
- ✓ Seleccionar la arteria mediante palpación. Si radial, maniobra de Allen².
- ✓ Lavar manos, según protocolo de procedimiento de enfermería. "Lavado quirúrgico de manos del personal de enfermería".
- ✓ Poner guantes estériles.
- ✓ Preparar el campo estéril.
- ✓ Infiltrar la zona con anestésico.
- ✓ Canalizar la arteria con la técnica de Sheldinger:
 - Puncionar la arteria con la aguja.
 - Introducir la guía metálica.
 - Retirar la aguja.
 - Introducir el catéter.
 - Retirar la guía.
 - Conectar al sistema de monitorización.
- ✓ Fijar a piel con seda o cinta adhesiva.
- ✓ Limpiar y desinfectar la zona de inserción cubriéndola con apósito estéril.
- ✓ Quitar guantes y lavar manos.
- ✓ Proteger con apósito estéril.
- ✓ Registrar en hoja de comentarios de enfermería la realización de la técnica, la vía canalizada y la hora.
- ✓ Planificar cuidados (Ver protocolo de Mantenimiento y cuidado de las vías intravenosas).



Observaciones

La arteria más frecuente canalizada es la radial.

¹Método de Sheldinger:

- Puncionar con la aguja en un ángulo de unos 30° con respecto al plano cutáneo.
- Una vez que el bisel de la aguja se encuentre en la luz de la arteria, introducir sin forzar en ningún momento el fiador o guía metálica.
- Tras colocar el fiador, retirar suavemente la aguja metálica, ejerciendo una presión con unas gasas en el lugar de punción.
- Montar el catéter sobre el fiador e iniciar su inserción, teniendo especial cuidado en ver la guía por el extremo distal del catéter antes de introducir completamente éste en la arteria.
- Retirar la guía una vez introducido el catéter.
- El catéter se fija a la piel del paciente con puntos de seda o cinta adhesiva.
- Tras la limpieza de la zona se coloca un apósito estéril.

²Maniobra de Allen:

- Colocar la palma de la mano hacia arriba, para observar los cambios de color, pidiéndole al paciente que apriete el puño.
- Usando los dedos índice y medio, comprimir al mismo tiempo las arterias radial y cubital, obstruyendo el flujo sanguíneo arterial de la mano, pidiéndole al paciente que abra y cierre la mano varias veces.
- La palma de la mano debe tener un color pálido, al no tener flujo arterial.
- Liberar la presión de la arteria cubital, y vigilar si aparece el color de la palma en unos 5-15 segundos, si esto es así la arteria cubital es permeable.
- Este procedimiento se repite liberando la arteria radial.

De este modo comprobamos la circulación colateral, antes de realizar la punción arterial.

✓ Complicaciones de la canalización arterial:

- Hematoma.
- Trombosis.
- Infección.
- Lesión del nervio contiguo.



Bibliografía

- ✓ Esteban de la Torre, A. y Portero Fraile, M.P. Técnicas de enfermería. 2ª Edición. Ediciones Rol. 1.988.
- ✓ Kozier, Erb, Olivieri. Enfermería fundamental: Conceptos, procesos y práctica. 4ª edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. Madrid. 1.993.
- ✓ Cuidados intensivos en enfermería. Nursing Photobook. Editorial Doyma. 1.987.
- ✓ Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las infecciones relacionadas con catéter. Grupo de trabajo de las infecciones relacionadas con catéter del Comité de Infecciones, Profilaxis y Política de Antibióticos. Complejo Hospitalario Universitario Santiago de Compostela. 2003.



Autores

- ✓ María Álvarez de la Iglesia, Sara Antelo González, Raquel Córdoba Carbia, Ana Rosa García Placín, Rosa González Barro, Patricia Martínez Rey.