

Dispositivo de acceso central venoso y selección del sitio

Selección del dispositivo

Para personas con enfermedades agudas que requieren de la infusión de un medicamento irritante, del monitoreo hemodinámico (como la presión venosa central), o de extracciones de sangre frecuentes durante 2 semanas o menos, generalmente son adecuados el catéter venoso central no tunelizado y el catéter central de inserción periférica (CCIP).

Para personas con insuficiencia renal aguda que requieren de un acceso venoso central para la terapia de remplazo de riñones durante 2 semanas o menos, el catéter de diálisis no tunelizado y el catéter de diálisis tunelizado son generalmente adecuados. Para las terapias que duran más de 2 semanas, el catéter para diálisis tunelizado es generalmente adecuado.

El puerto de tórax y el puerto de brazo son generalmente adecuados para personas diagnosticadas con cáncer en las que se requiere de un acceso a la vena central para hacerles infusiones de quimioterapia semanales por más de 2 semanas.

El CCIP y el catéter venoso de acceso central tunelizado son generalmente adecuados para personas que requieren medicación intravenosa continua o muy frecuente (excepto nutrición parenteral total, que es la nutrición administrada a través de una vena cuando la persona no puede comer o beber) por más de 2 semanas.

El catéter venoso de acceso central tunelizado (doble lumen) y el CCIP doble-lumen son generalmente adecuados para personas que requieren de nutrición parenteral a largo plazo y que tienen otras razones por las que necesitan acceso central.

El catéter venoso central tunelizado (de lumen simple o doble) es generalmente adecuado para personas con enfermedad renal crónica que requieren de infusiones por catéter venoso central durante más de 2 semanas.

Selección del sitio

Para personas con enfermedad aguda que requieren de un catéter venoso central durante 2 semanas o menos, generalmente son adecuadas la vena yugular interna derecha o izquierda, la vena subclavia, y la vena de la extremidad superior.

Para personas con enfermedad renal crónica o en etapa terminal que requieren de un catéter venoso central, generalmente son adecuadas la vena yugular interna derecha o izquierda.

Para más información, visite la página sobre *Procedimientos de Acceso Vascular* (https://www.radiologyinfo.org/es/info/vasc_access) .

— Por Jason Kowek y Gregory J. Czucman, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestran para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright © 2026 Radiological Society of North America (RSNA)