

## Manejo radiológico del acceso venoso central

El acceso venoso es un procedimiento en el que se coloca un catéter adentro de una vena para el diagnóstico o terapia médica. El tipo de aparato utilizado depende del paciente y del tipo de enfermedad que se esté tratando. Existen dos tipos principales de aparatos de acceso venoso: catéteres periféricos y centrales. El catéter periférico se coloca generalmente adentro de una vena pequeña, por lo general en el brazo, y usualmente se utiliza durante un período de hasta 96 horas. El catéter central se puede colocar adentro de una vena pequeña o grande del cuerpo, con la punta ubicada en una vena grande cerca del corazón en el pecho, y se utiliza durante un período de tiempo más largo.

Existen diferentes tipos de catéteres de venas centrales. Los mismos incluyen los catéteres centrales de inserción periférica, los temporarios para uso a corto plazo, y los tunelizados para el uso a largo plazo. Otros aparatos, como un puerto del tórax, también podrían ser insertados en el cuerpo. Es importante utilizar los métodos de higiene adecuados y monitorear la presencia de infecciones en el flujo sanguíneo. Si existe infección, podría ser necesario sacar el aparato y colocar uno nuevo en otro lugar, y se podrían necesitar antibióticos. El monitoreo de la presencia de coágulos sanguíneos (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/bloodclot>) también es importante, y se podrían necesitar medicamentos anticoagulantes si se llegara a formar alguno.

Los usos típicos para los accesos venosos centrales incluyen la administración de nutrientes y de productos sanguíneos. Los puertos de tórax se utilizan para administrar quimioterapia a personas con cáncer, para tratar personas que tienen una crisis de células falciformes, o para tratar pacientes con antibióticos intravenosos para una infección sanguínea.

Para más información, vea la página sobre *Procedimientos de acceso vascular* ([https://www.radiologyinfo.org/es/info/vasc\\_access](https://www.radiologyinfo.org/es/info/vasc_access)) .

— Por Roberta Savo, Karin E. Dill, 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 muestra 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)