

1. INTRODUCCION

En las diversas especialidades médico-quirúrgicas constantemente se tropieza con la dificultad de "cateterizar una vena", ya sea para la administración de soluciones nutritivas , hidratantes o sangre y sus sustitutos; algunas veces en forma de dosificación continua, otras con motivo de realizar controles de Presión Venosa Central.

Este trabajo reporta la experiencia clínica en 200 pacientes de las más diversas especialidades médico-quirúrgicas en todos los que se utilizó una técnica reglada para la perfusión de soluciones, sangre y en forma especial para la medición de la Presión Venosa Central.

Nuestros resultados han sido satisfactorios tanto desde el punto de vista técnico abordando la vena cava superior, como en la ayuda - prestada a los pacientes, permitiendo la solución de una variedad de circunstancias clínicas.

No hemos experimentado complicaciones graves ni mortales con el uso del cateterismo percutáneo de la vena subclavia. La canalización o cateterismo de las venas es un procedimiento que ha llegado a ser - de uso frecuente, gracias al empleo de materiales de bajo costo, (polietileno) y que al mismo tiempo propician una gran manejabilidad. Con motivo de encontrar nuevos métodos, para el control de la Presión Venosa Central, se ha logrado mayores experiencias en este campo, así - lo demuestran los interesantes trabajos publicados por Hill y Col(11).

El Cateterismo Subclavio es de gran utilidad en pacientes médico-quirúrgicos, con choque séptico, cardíaco o hipovolémico, insuficiencia cardíaca o renal, en la hiper-alimentación parenteral de pacientes graves.

Considerando que la Presión Venosa Central está estrechamente ligada al presente trabajo, creemos útil una breve mención histórica de ambos. El año 1,950, Hill (11) rehuye de la clásica técnica de control de la Presión Venosa Central (18), la que cataloga de "pesada, difícil e inexacta, Este autor utilizando materiales de plástico, (polietileno) busca nuevos procedimientos y técnicas para realizar el cateterismo ve noso, así como el control de la Presión Venosa Central; a sus estudios se suman recientemente los de Wilson y Col (28), Smith y Col (21), Dudrick y Col (8) y Burri (3), con sondas que alcanzan las venas cava y aurícula derecha. En la actualidad estos catéteres vienen incluidas - en equipos descartables, así tenemos a Gonzalez (10), Dudrick (8) , - quienes utilizaron sondas Bardik Deseret Intracath, con algunas características propias que facilitan su empleo.