

PROTOCOLO DE CANALIZACION DE VIAS CENTRALES PEDIATRICAS

SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA-REANIMACION CRITICOS QUIRURGICOS-DOLOR INFANTIL

Hospital Universitario La Paz de Madrid.

v. diciembre de 2016

1. Tipo de flujo requerido:

1.1.- Alto flujo: Reposición importante de volemia: cirugía de trasplante, cirugía de escoliosis, cirugía de craneoplastias...=> CATETERES CORTOS DE GRAN CALIBRE

1.2. Bajo flujo: Medición de presiones, administración de alimentación parenteral o soluciones hiperosmolares, extracción de analíticas...=> Catéteres largos de menor calibre

2. Duración prevista:

2.1. Corta: <48 Horas => CATETERES MULTILUMEN-ALTO FLUJO

2.2. Intermedia: <7--10 días => CATETERES MULTILUMEN- BAJO FLUJO

2.3. Larga: >10 días: => CATETERES CENTRALES de INSERCIÓN PERIFÉRICA (PICC)

3. Edad: Neonatal: <3-5 kg; Lactantes:<10-15 kg; Prescolares: <25-30kg; Niños mayores: >30 kg

4. Tipo de catéter central:

TIPO DE CATETER	MARCA	LONGITUD	NUM.LUCES	CALIBRES LUCES
4 MULTILUMEN	ARROW	8-13 cm	2	#22, #22
4,5 MULTILUMEN	VYGON	6 cm	3	#20,#23, #23
4 INTRODUCTOR	ARROW	7,5	1	#4
5,5 MULTILUMEN	ARROW	8-13 cm	3	#20, #22, #22
5,5 MULTILUMEN	VYGON	8 cm	2	#17, #17
7 MULTILUMEN	ARROW	20-30 cm	2	#16, #18
8 MULTILUMEN	ARROW	8 cm	2	#14, #14
PICC	VYGON	8 cm	1	#22

5. Indicaciones:

	NEONATOS	LACTANTES	PRE-ESCOLARES	ESCOLARES
ALTO FLUJO	4.5 (3L) VYGON 6 CM	4 (1L) INTRODUCTOR 7.5 CM	5,5 (2 L) VYGON 8 CM	8 (2L) ARROW 8 CM
BAJO FLUJO	4 ARROW 8 CM	5,5 (3 L) ARROW 8 CM	5,5 (3L) ARROW 13 CM	7 (3L) ARROW 20 CM
PICC	Protocolo de PICC			