

# PROTOCOLO PARA REALIZACIÓN Y POSTERIOR SISTEMA COMPRESION DE CATETERISMO RADIAL

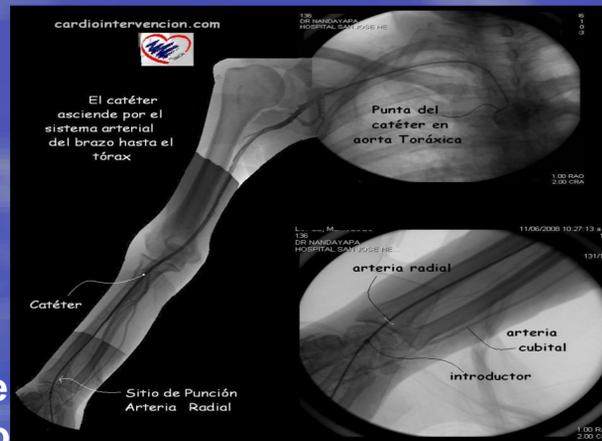
Ana Isabel Mora Diaz  
Inmaculada Lara Jurado

## INTRODUCCIÓN:

El cateterismo vía arteria radial es una alternativa para realizar el estudio de angiografía.

El utilizar vía radial o femoral depende de:

- la experiencia y preferencia del cardiólogo intervencionista
- de las características del paciente
- estado de la circulación en el brazo y/o en la pierna.



## METODOLOGIA:

Se ha revisado la bibliografía referente a los procedimientos que se realizan en los hospitales de hemodinámica del Hospital General de Ciudad Real y del Hospital Virgen de la Salud de Toledo, junto con la atención posterior en la unidad de Medicina Interna del Hospital Santa Bárbara de Puertollano.

## INTERVENCIONES:

En la entrevista previa se valora la circulación de la mano (Prueba de Allen que corrobora adecuada circulación por arteria radial y cubital a la mano) y de la región inguinal o ingle.

Si se planea realizar la angiografía por vía radial, se realiza el procedimiento habitual de preparación y se realiza lavado en la región de la muñeca con soluciones antisépticas y se cubre con paños estériles para evitar infecciones.

Se aplica anestesia con lo que sentirá entumecimiento de la muñeca y posteriormente se realizara la punción. Con la misma técnica empleada en la arteria femoral se avanza un filamento y se coloca el introductor. (Técnica de Seldinger) Con el introductor en posición, a través de este se asciende el catéter siguiendo el sistema arterial del brazo hasta la aorta torácica. En este nivel se manobra el catéter para canular selectivamente las arterias coronarias y realizar la angiografía.

Las ventajas del acceso por arteria radial son:

- La arteria radial, es más delgada y superficial por lo que es más fácil de aplicar presión directa y favorecer que el sitio de punción selle.
- el paciente puede levantarse y caminar inmediatamente después del procedimiento siempre que mantenga inmóvil el brazo, lo que facilita que se pueda dar alta a su domicilio ese mismo día.

Las desventajas son :

- No a todos los pacientes se puede realizar el cateterismo por vía radial.

En las personas muy delgadas o con arterias muy delgadas o muy tortuosas, si no se puede avanzar el catéter por el brazo y hay que suspender el procedimiento por el brazo y realizarlo por la arteria femoral.

## SISTEMA DE COMPRESION RADIAL

### OBJETIVO DEL DISPOSITIVO

Compresión selectiva de la arteria radial, para asegurar el retorno venoso

Posee una estructura transparente que permite el control visual del dispositivo

Comodidad para el paciente mediante un control preciso de la presión de compresión

### RETIRADA DEL DISPOSITIVO

Según el introductor que se haya utilizado:

Si es un introductor de 5F o 6F.

-Cuando sea un cateterismo diagnostico, se podrá retirar el dispositivo entre 4 y 6 horas.

- Cuando sea un intervencionismo (ACTP), se podrá retirar el dispositivo en 6horas.



Si es un introductor de 7F se podrá retirar el dispositivo en 7 horas.

Desinflar el dispositivo a través del tubo que tiene la marca "air" (se desinfla poco a poco, primero unos 5-6 cm de aire), se espera unos minutos y si se ve que no sangra se va desinflando progresivamente hasta que no quede nada de aire, y si no sangra, se retira la pulsera radial.

Si vemos que sangra y antes de retirar el dispositivo, se vuelve a inflar de nuevo con aire (volumen mínimo de aire 13cc de aire, volumen máximo 18 cc de aire)

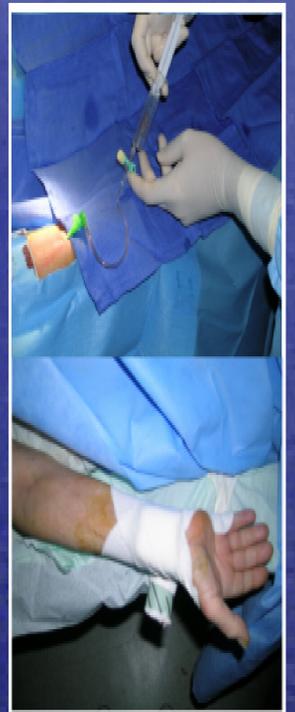
Se indicara al paciente:

Beber agua al menos 2 litros en 24 horas

No hacer esfuerzos con la mano

Si sangra llamar al enfermero

Ante hormigueo, mano cianótica o dormida, llamar a su enfermero.



## CONCLUSIONES:

Las ventajas de esta vía de acceso respecto a la femoral son

1.-Escasa incidencia de complicaciones vasculares permitiendo deambulación precoz

2.-Los problemas relacionados con la punción y la hemostasia por vía radial (hematoma, fístula arteriovenosa, la perforación arterial o el pseudoaneurisma...)casi nunca precisan reparación quirúrgica