

Cateter venoso central: o que nos diz uma radiografia pulmonar

Patrícia Sousa ¹, Raquel Oliveira ¹, Rita Alves ¹, Sónia Campos ¹

¹ Unidade Local de Saúde São João, Alameda Professor Hernâni Monteiro, 4200-319 Porto, Portugal

* ritamoreiraalves@hotmail.com

Enquadramento: A colocação de cateter venoso central (CVC) é uma técnica amplamente usada no meio hospitalar e bastante comum em pacientes oncológicos [1]. As indicações clínicas mais comuns para colocação de CVC são: facilitar a manutenção de um acesso venoso seguro e prolongado, administração de fármacos irritantes utilizados em tratamentos de quimioterapia, alimentação parentérica, monitorização hemodinâmica, entre outras. A radiografia pulmonar pós-inserção, é uma importante ferramenta que permite avaliar o posicionamento do CVC, recorrendo a determinadas referências imagiológicas (clavículas, arco aórtico, primeiro espaço intercostal, junção da veia cava superior/aurícula direita, carina, brônquio direito) e identificar possíveis complicações associadas ao procedimento (pneumotórax, hemotórax) [2,3,4]. **Objetivo:** Demonstrar como analisar uma radiografia pulmonar de paciente com CVC, identificando o correto/incorrecto posicionamento do cateter, através das referências imagiológicas. **Métodos:** Utilizando o sistema de arquivo de imagem médica, foi realizada uma análise retrospectiva de radiografias pulmonares de pacientes submetidos a colocação de CVC, no ano de 2023. Incluíram-se os pacientes adultos que se deslocaram ao serviço de Radiologia para efetuarem o controlo radiográfico pós colocação de CVC em contexto programado. Os doentes que colocaram CVC em circunstância de urgência e em unidades de cuidados intensivos foram excluídos. **Resultados:** Cumpriram os critérios definidos para o estudo 107 pacientes, dos quais 69 colocaram CVC (n=64,5%), por motivos de doença oncológica. De acordo com as diretrizes para colocação de CVC consultadas [5,6], selecionaram-se da amostra, alguns casos representativos de posicionamentos adequados e inadequados de CVC. **Conclusões:** No estudo realizado, 6,54% dos CVC encontravam-se mal posicionados. Este valor enquadra-se na estatística apresentada nos artigos científicos consultados [7,8]. Em caso de dúvida da posição do CVC e na manifestação de sintomas pelos pacientes, as radiografias pulmonares permitem em contexto imediato, avaliar o posicionamento e reajustamento do mesmo e identificar possíveis complicações.

Palavras-chave: Cateter venoso central; radiografia pulmonar; referências imagiológicas.

Referências

- [1] Johansson, E; Hammarskjöld, F; Lundberg, D; Arnlin, MH. Advantages and Disadvantages of Peripherally Inserted Central Venous Catheters (PICC) Compared to Other Central Venous lines: a Systematic Review of Literature. *Acta Oncologica* [Internet] 2013, 52(5), 886–92.
- [2] Kolikof, J; Peterson, K; Baker, AM. Central Venous Catheter [Internet]. PubMed. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing 2023. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557798/>
- [3] Patel, AR; Patel, AR; Singh, S; Singh, S; Khawaja, I. Central Line Catheters and Associated Complications: A Review. *Cureus* [Internet] 2019, 11(5), e4717.
- [4] Roldan, CJ; Paniagua, L. Central Venous Catheter Intravascular Malpositioning: Causes, Prevention, Diagnosis, and Correction. *The Western Journal of Emergency Medicine* [Internet] 2015, 16(5), 658–64.
- [5] Sousa, B; Furlanetto, J; Hutka, M; Gouveia, P; Wuerstlein, R; Mariz, JM; et al. Central venous access in oncology: ESMO Clinical Practice Guidelines. *Annals of Oncology* 2015, 26, v152–68.
- [6] Bodenham Chair, A; Babu, S; Bennett, J; Binks, R; Fee, P; Fox, B; et al. Association of Anaesthetists of Great Britain and Ireland: Safe vascular access 2016. *Anaesthesia* [Internet] 2016, 71(5), 573–85. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5067617/>
- [7] Hade, AD; Beckmann, LA; Basappa, BK. A checklist to improve the quality of central venous catheter tip positioning. *Anaesthesia* 2019, 74(7), 896–903.
- [8] Schummer, W; Schummer, C; Rose, N; Niesen, WD; Sakka, SG. Mechanical complications and malpositions of central venous cannulations by experienced operators. *Intensive Care Medicine* 2007, 33(6), 1055–9.