

## **Complicação pós cateterização venosa central: relato de caso**

## **Complication after central venous catheterization: case report**

DOI:10.34119/bjhrv4n1-281

Recebimento dos originais: 24/01/2020

Aceitação para publicação: 24/02/2021

### **Hugo Arão Costa Brasil Filho**

Médico Residente de Anestesiologia da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: hugoaraopvh@hotmail.com

### **José Eduardo Martins Adorno**

Médico Residente de Anestesiologia da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: martinsadorno@gmail.com

### **Samir Solart Cavalcanti**

Médico Residente de Anestesiologia da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: samirssc@gmail.com

### **Ozires Ferreira de Almeida**

Médico Residente de Anestesiologia da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: oziresalmeida@gmail.com

### **Viviane Mateus Campos de Oliveira**

Médica Residente de Anestesiologia da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: vivianemateuscampos@gmail.com

### **João Barros Carreira**

Médico Residente de Anestesiologia da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: joabarros-carreira@hotmail.com

**Ivandete Coelho Pereira Pimentel**

Médica Anestesiologista da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: ivandete Coelho@uol.com.br

**Mirlane Guimarães de Melo Cardoso**

Médica Anestesiologista da FCECON

Instituição: Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas –  
FCECON

Endereço: Rua Francisco Orellana, 215 – Planalto, Manaus – AM, 69040-010

E-mail: mirlane.cardoso@uol.com.br

**RESUMO**

A cateterização intravascular venosa - em especial, cateteres venosos centrais - é um procedimento extremamente frequente em pacientes cirúrgicos. Há diversas complicações a depender do sítio de inserção. Alocação anômala da ponta do cateter na punção de veia subclávia é um exemplo disso. Uma manobra simples que pode ser realizada a fim de minimizar esta complicação é a manobra de Ambesh, sobretudo, para garantir desfecho favorável estes pacientes.

**Palavras-chaves:** Cateterização Venosa Central, Complicações Pós Punção Venosa Central, Veia Subclávia, Manobra de Ambesh.

**ABSTRACT**

Intravascular venous catheterization - especially central venous catheters - is an extremely frequent procedure in surgical patients. There are several complications depending on the insertion site. Anomalous allocation of the catheter tip in subclavian vein puncture is one example. A simple maneuver that can be performed in order to minimize this complication is the Ambesh maneuver, especially to ensure a favorable outcome for these patients.

**Keywords:** Central Venous Catheterization, Post Central Venous Puncture Complications, Subclavian Vein, Ambesh Maneuver.

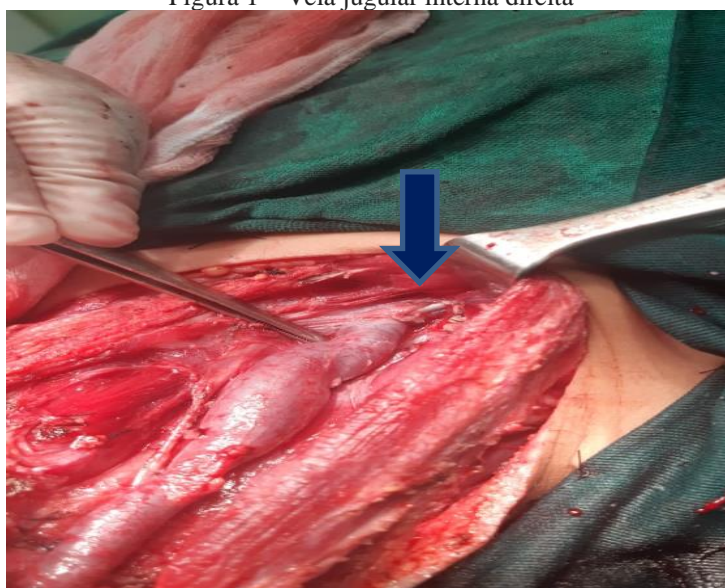
**1 INTRODUÇÃO**

Cateteres venosos centrais (CVCs) são ferramentas úteis na prática clínica, não só para administração de medicamentos ou líquidos, mas também mensuração de variáveis hemodinâmicas, especialmente, nos pacientes cirúrgicos e em terapia intensiva. Embora sejam procedimentos relativamente seguros, podem estar associados à complicações, como pneumotórax, hemotórax, tamponamento cardíaco, sepse, trombose e mau posicionamento, sendo portanto, o objetivo deste relato, aduzir inserção de veia jugular interna durante punção de subclávia.<sup>1</sup>

## 2 RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino, parda, 19 anos, ASA II programada para tireoidectomia total com esvaziamento cervical bilateral sob anestesia geral. Após monitorização padrão e sob plano anestésico foi submetida à cateterização de veia subclávia direita. No intraoperatório, durante o esvaziamento cervical a nível 4, foi constatado, sob visualização direta, posicionamento do CVC em veia jugular interna (VJI) direita (Figura 1); sendo optato por conduta expectante, deu-se prosseguimento ao ato cirúrgico. Paciente foi acompanhada até alta hospitalar sem apresentar complicação inerente ao procedimento.

Figura 1 – Veia jugular interna direita



## 3 DISCUSSÃO

Uma importante e comum complicação na colocação de cateter central em veia subclávia é sua inserção na VJI ipsilateral. Isso ocorre em cerca de 5% dos pacientes, podendo levar ao aumento de tromboflebite, trombose e medidas imprecisas da pressão venosa central. Algumas manobras para redução da incidência do extravio CVC para a VJI, como a manobra de Ambesh – oclusão manual da VJI durante a canulação da veia subclávia – podem ser realizadas para detecção do ponto do cateter.<sup>2</sup> Portanto, estar ciente das complicações imediatas e tardias relacionadas à colocação de CVC, faz parte do gerenciamento, sobretudo, para desfechos favoráveis dos pacientes que serão submetidos a estes procedimentos.

## REFERÊNCIA

Batihian, G., Ceylan, K. C. & Kaya, S. O. Rare complication of central venous catheter placement: bilateral hydrothorax. *BMJ Case Rep.* 11, e226699 (2018).

Schummer, C. Central venous catheterization--subclavian vein A Pivotal Medical-Device Case Central Venous Catheterization — Subclavian Vein. 1–3 (2008).