

IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

## Pérdida accidental de la guía metálica tras la colocación de un catéter venoso central de acceso periférico mediante la técnica de Seldinger

ENRIQUE CHICOTE ÁLVAREZ,\* LUCÍA Á. VILELLA-LLOP, GARAZI OCARIZ-MONTOYA, ADOLFO CALVO-MARTÍNEZ

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital San Pedro, Logroño, La Rioja, España

\* Correspondencia: [chicotelogro@hotmail.com](mailto:chicotelogro@hotmail.com)

Recibido: 24 diciembre 2020. Revisión: 11 enero 2021. Aceptado: 25 enero 2021.

Paciente de 75 años que acudió al Servicio de Urgencias por un cuadro de fiebre y malestar general. Se le diagnosticó shock séptico, por lo que se procedió a la colocación de un catéter venoso central (CVC) de acceso periférico en la vena basilica mediante la técnica de Seldinger. Durante la canalización, la guía metálica fue extraviada en el interior de la vena. Se tomó una radiografía de tórax en la que se observó la guía metálica llegando hasta la vena cava superior (Figura 1). Se completó

el estudio con una tomografía computarizada, que mostró la progresión de la guía hasta la vena cava inferior tanto en el corte coronal (Figura 2) como en el corte axial (Figura 3). Se comentó el caso con los médicos de Cirugía Vasculare quienes procedieron a la disección y la venotomía basilica, y la extracción de la guía sin complicaciones.

Los autores no declaran conflictos de intereses.

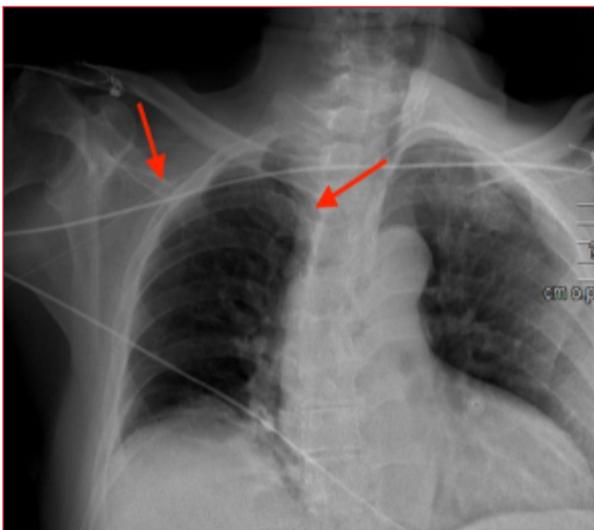


Figura 1. Radiografía de tórax. Se observa la guía metálica a través de la vena subclavia derecha llegando a vena cava (flecha roja).



Figura 2. Tomografía computarizada (corte coronal). Se observa la guía metálica progresando a través de la vena cava inferior (flecha roja).

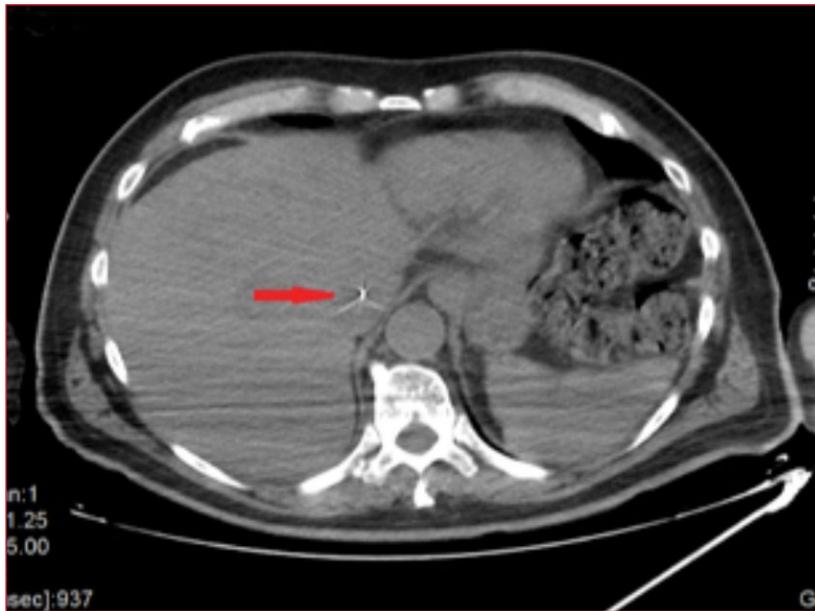


Figura 3. Tomografía computarizada (corte axial). Se visualiza la guía metálica en la vena cava inferior (flecha roja).

**Cómo citar este artículo:** Chicote Álvarez E, Vilella-Llop LÁ, Ocariz-Montoya G, et al. Pérdida accidental de la guía metálica tras la colocación de un catéter venoso central de acceso periférico mediante la técnica de Seldinger. RATI. 2021;38:e760.25012021.