

Recomendações Sobre o Uso de Cateteres Centrais em Exames de Tomografia Computadorizada

A injeção de contraste iodado por cateteres centrais para exames de TC é segura, sendo recomendado um protocolo e checklist de segurança, com as seguintes orientações:

1. Avaliar pedido e tipo do exame
2. Avaliar a impossibilidade/dificuldade de outro acesso periférico (risco muito baixo de problemas com o acesso central) – comunicar com a equipe médica para autorização do uso do cateter
3. Avaliar o tipo do acesso central (marca e modelo) e verificar testes de adequação do fabricante/literatura, incluindo cateter implantado power port.
 - 3.1. Cateteres de diálise (venoso profundo, permcath) como regra geral não devem ser utilizados. Utilizar somente em último caso e após liberação do serviço da nefrologia.
 - 3.2. Infusão de drogas vasoativas ou NPT impossibilitam o uso da via para o contraste; considerar a limitação quando em cateter de uma via ou se a droga está sendo injetada pela via mais calibrosa (é possível trocar a via para realizar o exame?).
4. Checar a posição do cateter, deve estar “central” (veia cava superior, veia inominada, átrio direito; veia cava inferior e veia ilíaca para cateteres femorais – lembrar que cateteres femorais tem a dinâmica de chegada do contraste diferente e requerem ajuste de protocolo na bomba e máquina de TC)

Fluxograma (ver checklist de uso da enfermagem):

1. Outro acesso: difícil ou impossível – seguir
2. Checar a ponta do cateter – deve estar central
3. Fazer teste de aspiração e fluxo – deve estar normal
4. Avaliar o exame:
 - 4.1. Exames de rotina que não precisam de injeção mais altas de contraste (AngioTC e trifásicos): fazer manual ou bomba até 2,5 ml/s, mantendo os tempos usuais pós-contraste do exame solicitado
 - 4.2. AngioTC e exames dinâmicos: avaliar marca/modelo do cateter e adequação do fluxo, ajustar injeção e tempo do contraste por tipo de exame
 - 4.2.1. TEP: 4,0 ml/s e bolus tracking no tronco pulmonar; disparar o bolus tracking antes e contraste após a primeira imagem; contraste 50 a 60 ml a depender do tempo de aquisição e delay para aquisição
 - 4.2.2. AngioTC Arterial e Trifásico: 4,0 a 4,5 ml/s; bolus tracking no sítio de análise, reduzir o tempo de espera para início do bolus tracking de 10 para 5 segundos