

Congresso Norte-Nordeste de Medicina Intensiva

Aracajú – SE

Título: Punção Venosa Supra Clavicular: análise dos primeiros 71 casos.

Autores: **Julia Nunes Bacelar**, George Castro, Mathias Nunes Bacelar, Aminadabe Rodrigues Sousa, Gabriel Nunes Bacelar, Lorena Martel Uruçu.

Disciplina de Emergência e Terapia Intensiva – CEUMA Universidade

Serviço de Terapia Intensiva – Hospital Centro Médico Maranhense

DeCS: punção venosa central, terapia intensiva, acesso venoso via supraclavicular.

Objetivo: Avaliar vantagens e segurança da punção supraclavicular da veia subclávia e suas complicações e perfil dos pacientes submetidos ao procedimento.

Métodos: Estudo retrospectivo a partir da análise de prontuários dos pacientes submetidos à punção da veia subclávia pela técnica supraclavicular.

Resultados: Setenta e um pacientes submetidos à punção de veia subclávia pela técnica supraclavicular, dos quais 61,43% eram idosos com idade acima de 60 anos, 57,14% do sexo masculino. A maioria dos pacientes tinha como diagnóstico pneumonia (34%), seguidos de pacientes em pós-operatório (19%) e acidente vascular cerebral isquêmico e hemorrágico (25%). O lado mais frequentemente puncionado foi o direito em 65,71% dos casos. Quanto ao número de tentativas, observou-se que a veia subclávia foi puncionada em apenas uma tentativa em 85,71% das vezes à direita e 14,29% quando à esquerda. Até três tentativas, observou-se maior incidência quando a punção foi realizada à esquerda (63,16%), e mais de três tentativas, também à esquerda em 66,67% dos casos. As complicações em geral foram mais observadas quando puncionada veia subclávia esquerda (79,25%). Observou-se que não houve complicações quando a punção foi realizada em apenas uma tentativa, porém com o até três tentativas observou-se incidência igual de pneumotórax e punção arterial de 75% dos casos.

Conclusão: A punção de veia profunda por via supraclavicular é uma técnica segura, principalmente quando realizada do lado direito e o número de tentativas aumenta a incidência de complicações.