

## PUNÇÃO IATROGÉNICA DO TRONCO BRAQUIOCEFÁLICO

### IATROGENIC CATHETERIZATION OF THE INNOMINATE ARTERY

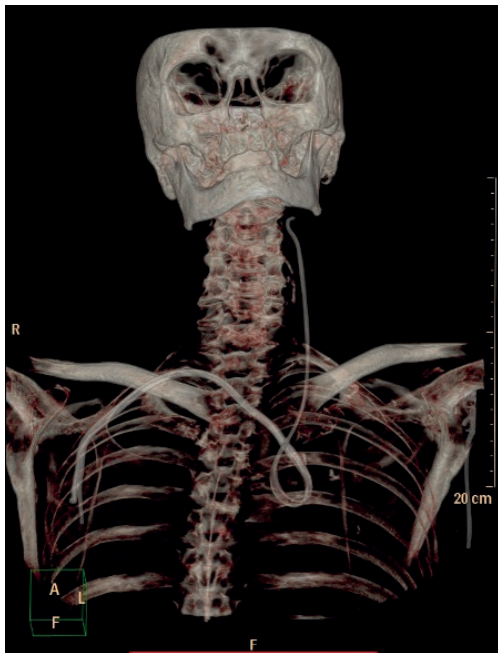
Miguel Lemos Gomes<sup>1</sup>, Alice Lopes<sup>1</sup>, Ricardo Ferreira<sup>2</sup>, Gonçalo Sobrinho<sup>1</sup>, Karla Ribeiro<sup>1</sup> e Luís Mendes Pedro<sup>1</sup>

1-Serviço de Cirurgia Vascular, Hospital de Santa Maria - Centro Hospitalar Lisboa Norte

2-Serviço de Cirurgia Córdio-Torácica, Hospital de Santa Maria - Centro Hospitalar Lisboa Norte

Doente do sexo masculino, 79 anos, hipertenso e com doença renal crónica (DRC) estadio IV, que encontrava internado por agudização da DRC, com necessidade de início de hemodiálise. Transferido após tentativa de colocação de cateter de hemodiálise na veia jugular interna direita, complicada de cateterização acidental da do tronco braquiocefálico (entre a artéria subclávia direita e artéria carótida comum direita, o que impossibilitava uma solução de tratamento endovascular) com progressão do cateter até à artéria carótida interna esquerda - como demonstrado por AngioTC (figura 1 e 2).

Através de uma mini-esternotomia, foi realizada a remoção cirúrgica do cateter do tronco braquiocefálico, procedimento este que decorreu sem intercorrências. O pós-operatório foi complicado por pneumotórax (após saída acidental do dreno torácico) com necessidade de recolocação do mesmo à direita. Foi transferido ao quarto dia, estável do ponto de vista clínico e analítico.



**Figura 1 e 2** Angio-TC demonstrando a posição do cateter desde a sua entrada ao nível do tronco braquiocefálico, a sua rotação ao nível do arco aórtico e sua entrada no ostio da artéria carótida comum esquerda, culminado na artéria carótida interna comum.

\*Autor para correspondência.

Correio eletrónico: gomes.l.miguel@gmail.com (Miguel Lemos Gomes).