

Educación para el paciente y la familia

Children's Wisconsin

Cómo cuidar a un niño con dispositivo de acceso venoso central (CVAD)



Videos educativos para la casa sobre el dispositivo de acceso venoso central (CVAD)

Acceso (Log in): <https://www.childrensw.org/health-information/cvad-videos>

Haga clic en: Central Venous Access Device

Índice

Números de teléfono importantes	5
Proveedores/agencias de servicios de salud.....	5
Introducción	7
¿Qué es un Dispositivo de Acceso Venoso Central (CVAD)?	8
¿Cuáles son los beneficios de que mi hijo tenga un CVAD?	8
Prevención de infecciones	9
Cómo prevenir una infección en el hospital	10
Cómo prevenir una infección en casa	11
Cuidados bucales y de aseo	12
Área de trabajo	12
Materiales	13
Cuidados diarios básicos	14
Limpiar el conector	14
Pasos para administrar los medicamentos a través del dispositivo de acceso venoso central	15
Uso de SAS (agua Salina, Administre infusión, Salina)	16
Tapar el CVAD	20
Cómo desechar de manera segura los materiales utilizados	21
Qué observar cada día	21
Cambio del apósito	22
Asegurar la vía	22
Cambio de tapón	23
Kit de viaje del CVAD	24
Preparar a su hijo para el cambio de apósito	24
Resolución de problemas del CVAD	26
Tipos de dispositivos: CVAD	28
Catéter o vía central de inserción periférica	28
¿Qué es un catéter o vía central de inserción periférica (PICC)?	
¿Cómo se coloca?	
Problemas posibles	

Qué esperar	
¿Qué cuidados se necesitan?	
¿Cómo se retira el catéter o vía central de inserción periférica?	
Dispositivo de acceso venoso central (CVAD)	31
¿Qué es un Dispositivo de Acceso Venoso Central (CVAD)?	
¿Cómo se coloca?	
Problemas posibles	
Qué esperar	
¿Qué cuidados se necesitan?	
¿Cómo se retira el CVAD?	
Puerto	34
¿Qué es un puerto?	
¿Cómo se coloca?	
Problemas posibles	
Qué esperar	
¿Qué cuidados se necesitan?	
¿Cómo se retira el puerto?	
Prendas del Dispositivo de Acceso Venoso Central: chaleco Gus Gear, fundas para las mangas para el PICC, mameluco BenGuard	36

Números de teléfono importantes

Padres: _____

Teléfono durante el día: _____ Teléfono durante la noche: _____

Contactos de emergencia

Hospital: Número principal: _____ Sala de Emergencias: _____
Programación de la clínica: _____

Proveedores/agencias de servicios de salud

(Incluye médicos, el Equipo de Acceso Central de CW, la agencia de cuidados en el hogar, las compañías de suministros médicos, la farmacia, el Administrador de casos, los terapeutas y otros proveedores de la comunidad)

Nombre del proveedor/agencia de servicios de salud: _____

Nombre del contacto secundario: _____

Teléfono durante el día: _____ FAX: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Otro: _____

Nombre del proveedor/agencia de servicios de salud: _____

Nombre del contacto secundario: _____

Teléfono durante el día: _____ FAX: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Otro: _____

Nombre del proveedor/agencia de servicios de salud: _____

Nombre del contacto secundario: _____

Teléfono durante el día: _____ FAX: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Otro: _____

Nombre del proveedor/agencia de servicios de salud: _____

Nombre del contacto secundario: _____

Teléfono durante el día: _____ FAX: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Otro: _____

Nombre del proveedor/agencia de servicios de salud: _____

Nombre del contacto secundario: _____

Teléfono durante el día: _____ FAX: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Otro: _____

Nombre del proveedor/organismo de servicios de salud: _____

Nombre del contacto secundario: _____

Teléfono durante el día: _____ FAX: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Otro: _____

Nombre del proveedor/organismo de servicios de salud: _____

Nombre del contacto secundario: _____

Teléfono durante el día: _____ FAX: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Otro: _____

Introducción

Su hijo tiene un dispositivo de acceso venoso central (CVAD, por sus siglas en inglés). Este manual lo ayudará a:

- Cuidar con seguridad a su hijo con un dispositivo de acceso venoso central.
- Realizar los cuidados básicos del dispositivo de acceso venoso central.
- Encargarse de los problemas del dispositivo de acceso venoso central.

Use este manual para revisar lo que aprendió. Cuenta con todos los procedimientos relacionados con el dispositivo de acceso venoso central con instrucciones paso a paso. Es importante seguir estas indicaciones.

Pregunte si algo no le queda claro.

Obtenga los suministros que necesitará para cuidar del dispositivo de acceso venoso central en:

- Una empresa de cuidados en el hogar o
- Una farmacia que se especializa en suministros para cuidados en el hogar.

Hable con el administrador de casos o el coordinador del alta del hospital acerca de cómo elegir una empresa o farmacia. También deberá hablar con ellos acerca de cómo solicitar los suministros.

Quizás quiera comprar estos artículos en caso de que los necesite:

- Envoltorio plástico o bolsas de plástico para usar cuando deba bañarlo.
- Recipiente grande para guardar los suministros en el hogar.
- Recipientes pequeños que puede necesitar para la escuela o para viajar.

¿Qué es un dispositivo de acceso venoso central o DAVC (CAVD, por sus siglas en inglés)?

CAVD son las siglas en inglés para dispositivo de acceso venoso central. Son tipos especiales de vías que se colocan en una de las venas más grandes de su hijo que va hacia el corazón. Esta vía puede ir en el cuello, el brazo, el pecho o la ingle. Existen diferentes tipos de dispositivos de acceso venoso central:

- Catéter central de inserción periférica (PICC, por sus siglas en inglés) (pág. 33)
- Catéter central para inyección sin presión Broviac y Hickman o Hickman para inyección a presión (pág. 36)
- Puerto (pág. 40)

¿Cuáles son los beneficios de que mi hijo tenga un Dispositivo de acceso venoso central?

Este tipo de línea puede permanecer en su lugar durante un largo tiempo. Tienen muchos usos. Puede utilizarse para:

- Administrar líquidos.
- Administrar medicamentos.
- Administrar derivados de la sangre.
- Administrar nutrientes por vía intravenosa.
- Extraer sangre para pruebas de laboratorio.

Prevención de infecciones

¿Qué es una infección del torrente sanguíneo asociada con la línea central (CLABSI, por sus siglas en inglés)?

Cuando las bacterias o gérmenes viajan a través del dispositivo de acceso venoso central e ingresan a la sangre, puede ocurrir una infección del torrente sanguíneo. Esto puede causar fiebre o escalofríos. El área que rodea el dispositivo de acceso venoso central puede ponerse roja y estar adolorida. El dispositivo de acceso venoso central se coloca en una vena grande que está cerca del corazón. Se necesita tener especial cuidado para evitar una infección del torrente sanguíneo.

¿Cómo se tratan las infecciones del torrente sanguíneo asociadas con la línea central?

Este tipo de infección a menudo se trata con antibióticos. Quizás sea necesario retirar el dispositivo de acceso venoso central.

Limpio y estéril

Piense en **limpiar** y **esterilizar** para prevenir la infección.

Su proveedor de atención de salud puede usar estos términos.

Limpiar significa deshacerse de la suciedad y los gérmenes en la medida de lo posible. Puede incluir:

- lavarse las manos
- limpiar el conector
- limpiar su área de trabajo.

Estéril significa que **no** hay suciedad ni gérmenes. ¡Está más limpio que lo limpio! Puede incluir los extremos de las jeringas de los medicamentos.

La información de las siguientes 3 páginas tratará más sobre lo limpio y lo estéril.

Cómo prevenir una infección en el hospital

¿Qué hacen los hospitales para reducir el riesgo de una infección?

Los médicos, los enfermeros y el personal tendrán especial cuidado al manipular el dispositivo de acceso venoso central. Ellos:

- Se limpiarán las manos, usarán guantes y limpiarán el tapón del catéter al:
 - administrar los medicamentos.
 - conectar las líneas.
 - extraer sangre.



- Mantendrán la sonda segura, de modo que no se salga, se ensucie ni se rompa.
- Se asegurarán de que el apósito que está sobre el dispositivo de acceso venoso central esté limpio, seco y no esté flojo.
- Cambiarán la sonda, el tapón y el apósito en horarios establecidos.
- Limitarán la cantidad de veces en que se extraerá sangre o se administrarán medicamentos a través del dispositivo de acceso venoso central.
- Decidirán todos los días si el dispositivo de acceso venoso central aún es necesario. Se retirará tan pronto como sea posible cuando ya no sea necesario.
- Le enseñarán a cuidar de manera segura el dispositivo de acceso venoso central en su casa.

¿Qué puede hacer usted para prevenir una infección mientras está en el hospital?

Usted puede:

- Asegurarse de que los médicos, los enfermeros y el personal se laven las manos antes y después de atender a su hijo.
- Asegurarse de lavarse las manos usted y las visitas antes y después de la visita.
- Indicarle al médico o el enfermero si el dispositivo de acceso venoso central está mojado, sucio o suelto.
- Indicarle al médico o el enfermero si el área que rodea el dispositivo de acceso venoso central está roja o adolorida.
- Asegurarse de no tocar ni dejar que otros toquen el dispositivo de acceso venoso central ni la sonda.

Cómo prevenir una infección en casa

Hay varias cosas que puede hacer en su casa para prevenir una infección.

Limpieza de las manos

Las bacterias se pueden formar debajo de las uñas largas y causar una infección en la línea. Es mejor mantener cortas las uñas de las manos.

Lávese las manos:

- Todas las personas que toquen la línea deben lavarse las manos con agua y jabón o utilizar desinfectante de manos.
- Debe usar agua y jabón cuando vea que sus manos están sucias y después de ir al baño o cambiar un pañal.
- Lavarse bien las manos previene las infecciones.



Consejos y sugerencias útiles para lavarse las manos:

- Use agua tibia y jabón para lavarse las manos y las muñecas.
- Frótelas con jabón por al menos 15 segundos.
- Límpiense debajo de las uñas.
- Use una toalla de papel para secarse las manos.



Consejos y sugerencias útiles para usar desinfectante de manos:

- Póngase una cantidad pequeña de desinfectante de manos en la mano.
- Frote el desinfectante de manos sobre ambas manos y muñecas hasta que estén secas.



Cuidados bucales y de aseo

Es posible que su hijo haya tenido un baño especial para disminuir el riesgo de infección mientras estuvo en el hospital. En casa también hay maneras de prevenir infecciones, por ejemplo:

- Que su hijo tome un baño o una ducha todos los días.
- Cubra el dispositivo de acceso venoso central para evitar que se moje al tomar el baño o la ducha. Use un envoltorio plástico (ver la fig. 1) o una bolsa de plástico limpia con cinta adhesiva para proteger el dispositivo de acceso venoso central del agua.
- Que su hijo se lave los dientes dos veces al día.
Es posible que su hijo tenga cuidados bucales o enjuagues bucales especiales. Asegúrese de seguir las instrucciones que le proporcionen.



Figura 1. Brazo envuelto con plástico para proteger el dispositivo de acceso venoso

Hable con su equipo de atención médica sobre cualquier pregunta que tenga.

Área de trabajo

Es importante limpiar siempre su área de trabajo antes de que realice cualquier cuidado del dispositivo de acceso venoso central.

- Elija un área lejos de las personas o los animales.
- Limite las corrientes de aire. Cierre las ventanas, apague los ventiladores y cierre las puertas.
- Ordene el área.
- Limpie la parte superior de una mesa u otra superficie de trabajo. Use una toalla de papel desechable o un paño limpio y un producto de limpieza que mate gérmenes.
- No use un paño o esponja de cocina que ya se haya usado. Un paño o esponja de cocina que estuvo húmedo es un lugar donde se acumulan gérmenes.
- Asegúrese de que su área de trabajo esté seca después de limpiarla.



Materiales

Verifique que tenga todos los suministros antes de usarlos.

- Asegúrese de que los paquetes estén sellados.
- No vuelva a utilizar agujas, jeringas ni otros suministros.
- No use un artículo si se ha abierto y caído al piso.
- Guarde los suministros en una bolsa o recipiente de plástico.
- Mantenga los suministros en un lugar limpio y seco como una cómoda o armario.
- Los pisos, baños y cocinas no son las mejores áreas para almacenar los suministros. Estas áreas tienen más bacterias y los suministros se pueden humedecer.
- Asegúrese de que los suministros estén fuera del alcance de los niños pequeños.



Cuidados diarios básicos

En esta sección se revisarán los cuidados básicos que puede necesitar realizar todos los días para cuidar la vía.

- Limpie el conector antes de introducir la vía.
- Pasos para administrar los medicamentos a través de la vía (uso de SASH agua salina, administre infusión, salina y heparina)
- Tapar el dispositivo de acceso venoso central (enjuagar con agua salina)
- Qué observar cada día
- Cambios del apósito
- Asegurar la vía
- Cambios de tapón
- Kit de viaje del dispositivo de acceso venoso central

Frotar el conector

Frotar el conector significa limpiar el tapón en el extremo de la vía. Deberá usar alcohol o un producto similar para limpiar el tapón. Puede tener diferentes suministros para usar en casa. **El seguro no siempre cubre los mismos productos que se usan en el hospital.** Para prevenir una infección, use los productos que le ha enviado la compañía de cuidados en el hogar.

- Sostenga la vía. No deje que el tapón o el extremo de la vía toque nada durante este proceso.
- Use alcohol para limpiar primero el extremo y después los lados del tapón. **Frote durante 15 segundos.** Hágalo con movimientos giratorios.
- **Espere 15 segundos** para que el tapón se seque antes de conectar el medicamento o la jeringa. No la sople ni la agite por el aire. Esto aumenta el riesgo de infección.
- Repita el proceso de limpieza con un paño con alcohol nuevo si el tapón toca algo.



Nunca vuelva a utilizar las toallitas con alcohol.

Pasos para administrar medicamentos a través del dispositivo de acceso venoso central

- Limpie su área de trabajo.
- Lávese siempre las manos con agua y jabón o utilice desinfectante para manos.
- Prepare los suministros:
 - (2) soluciones salinas para enjuagar
 - (4) toallitas con alcohol
 - Medicamento por vía intravenosa



Antes de utilizar el medicamento siempre revise:

- Que esté el nombre de su hijo en el medicamento.
- Que sea el medicamento correcto.
- Que sea la cantidad correcta de medicamento.
- La fecha de vencimiento.



Uso de SAS (agua salina, administre infusión, salina)

Al administrar un medicamento hay una forma especial de despejar la línea. Los pasos se denominan “SAS”. El enfermero de atención domiciliaria le enseñará cómo administrar el medicamento. Puede haber una bomba intravenosa o se puede inyectar a la línea con la jeringa.

SAS quiere decir:

Paso 1: S=salina

Paso 2: A=administrar medicina

Paso 3: S=salina

Paso 1: S=Salina

<ul style="list-style-type: none"> • Prepare la solución salina sacando el aire o las burbujas. Saque el aire de la jeringa apuntando al techo y empujando lentamente el extremo de la jeringa hasta que ya no pueda ver nada de aire en ella. Vuelva a colocar la tapa de la jeringa. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Use alcohol para limpiar el tapón del extremo de la línea. • Frote durante 15 segundos. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Espere 15 segundos para que se seque el tapón. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Conecte la solución salina para enjuagar. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Abra la pinza que cierra la línea. 	

- Enjuague usando un método de pausar -inyectar- pausar durante 10 a 15 segundos.
Si utiliza un puerto, tire hasta que vea un poco de sangre en la sonda. A veces esto se denomina "vislumbre de sangre". Luego enjuague.

- Cierre la línea con la pinza después del empuje final.



- Retire la jeringa.
- Consulte la pág. 26 para obtener las indicaciones sobre cómo desechar los suministros utilizados.

Paso 2: A=Administrar medicina

<ul style="list-style-type: none"> • Use alcohol para limpiar el tapón del extremo de la línea. • Frote durante 15 segundos. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Espere 15 segundos para que se seque el tapón. • Conecte el medicamento. • Abra la pinza que cierra la línea • Administre el medicamento. Quizás tenga que inyectar la medicina en la línea, como cuando administra la solución salina, o puede ser en una perilla o en una bomba. Su enfermero de atención domiciliaria le enseñará este proceso. • Cierre la línea con la pinza. • Retire la jeringa, perilla o la bomba y las sondas del medicamento. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Consulte la pág. 26 para obtener las indicaciones sobre cómo desechar los suministros utilizados. 	

Paso 3: S=Salina

<ul style="list-style-type: none"> • Prepare la solución salina sacándole el aire o las burbujas. Saque el aire de la jeringa apuntando al techo y empujando lentamente el extremo de la jeringa hasta que no quede aire visible. Vuelva a colocar el tapón en la jeringa. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Use alcohol para limpiar el tapón del extremo de la línea. • Frote durante 15 segundos. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Espere 15 segundos para que se seque el tapón. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Retire el tapón de la jeringa con agua salina, conecte el enjuague de solución salina. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Abra la pinza que cierra la línea. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Enjuague usando un método de inyectar- pausar - inyectar durante 10 a 15 segundos. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Cierre la línea con la pinza con el empuje final. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Retire la jeringa. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Consulte la pág. 26 para obtener las indicaciones sobre cómo desechar los suministros utilizados. 	

Tapar el dispositivo de acceso venoso central (CVAD)

Pasos para tapar el dispositivo de acceso venoso central todos los días

Para que la línea siga funcionando, tendrá que enjuagar el dispositivo de acceso venoso central de su hijo (puerto cuando la aguja está en su lugar) todos los días con agua salina. **Haga esto 1 vez al día.**

<ul style="list-style-type: none"> Lávese las manos. 	
<p>Reúna los suministros:</p> <ul style="list-style-type: none"> Agua salina (jeringa precargada) Toallitas de alcohol 	
<ul style="list-style-type: none"> Prepare la solución salina sacándole el aire o las burbujas. Saque el aire de la jeringa apuntando al techo y empujando lentamente el extremo de la jeringa hasta que no quede aire visible. Vuelva a colocar el tapón en la jeringa. 	
<ul style="list-style-type: none"> Use alcohol para limpiar el tapón del extremo de la línea. Frote durante 15 segundos. 	
<ul style="list-style-type: none"> Espere 15 segundos para que se seque el tapón. 	

- Retire el tapón de la jeringa con agua salina, conecte el enjuague de solución salina.
Abra la pinza que cierra la línea.
- Enjuague usando un método de inyectar-pausar – inyectar durante 10 a 15 segundos.
- Cierre la línea con la pinza con el empuje final.
- Retire la jeringa.
- Deseche de manera segura los suministros utilizados.



Cómo desechar de manera segura los materiales utilizados

- Use un recipiente rojo para objetos punzantes para desechar las agujas. La compañía de cuidados domiciliarios debe proporcionarle un recipiente.
- Si no tiene un recipiente, puede utilizar un envase resistente de detergente para la ropa para las agujas.
- Todos los demás materiales se pueden tirar en la basura regular.



Qué observar todos los días

Todos los días debe inspeccionar el lugar de inserción del dispositivo de acceso venoso central. Para los puertos, sólo necesita observar la zona de inserción diariamente cuando haya una aguja puesta. Comuníquese a su clínica o con su enfermero de atención domiciliaria para obtener más instrucciones si nota alguno de estos cambios:

- El apósito se está despegando.
- Hinchazón en el brazo, la pierna, el pecho o el área que rodea el lugar de inserción de la línea.
- Señales de infección: fiebre, enrojecimiento, dolor o hinchazón.



Cambio del apósito

Este es un proceso estéril que se realiza de manera semanal en la clínica o lo hace el enfermero de atención domiciliaria. Deberá observar el apósito todos los días y llamar si comienza a desprenderse de la piel.



Asegurar la vía

Es importante mantener asegurada siempre la línea del dispositivo de acceso venoso central. Cada línea debe cubrirse con un apósito. También es necesario contar con un dispositivo para sujetar la línea para evitar que se caiga. Para asegurarse de que permanezca en su lugar:

- Revise el apósito un par de veces al día para asegurarse de que no esté suelto ni se esté cayendo.
- Si su hijo es muy pequeño, cubra la línea para evitar que tire de ella o la toque.
- Si su hijo tiene una línea en el brazo, use una funda protectora para un catéter central de inserción periférica (PICC, por sus siglas en inglés) o una prenda de mangas largas para mantenerla cubierta.
- Si la línea está en el pecho, use una prenda que cubra el pecho y con botones sobre el área del pañal. Así se mantiene oculta la línea.
- Si la línea está en el pecho, se le debe colocar a su hijo un chaleco para el dispositivo de acceso venoso central para ayudar a protegerla. Manténgalo puesto en casa para que la línea esté escondida y la sonda intravenosa segura.



Vía enlazada debajo del apósito.



Grip-Lok y StatLock

Cambio de tapón

En el hospital, el tapón normalmente se cambia cada 3 días pero a veces puede ser más seguido. En casa, el tapón se cambia cada semana con el cambio de apósito. También se cambia el tapón cuando se extrae sangre en la clínica o en casa. Si necesita cambiar el tapón, su enfermero le enseñará cómo hacerlo.



Kit de viaje del dispositivo de acceso venoso central

Si va a salir durante más de un par de horas, lleve consigo medicamentos adicionales y los artículos relacionados. Coloque los siguientes artículos en un recipiente de plástico o bolsa para llevar. Llévelos cuando salga de casa:

1. Kit de cambio del apósito
2. Dispositivo de protección
3. Dos soluciones salinas para enjuagues
4. Kit de emergencia
 - Gasa
 - Apósito estéril como Tegaderm™
 - Rollo de cinta
 - Pinza acolchada
5. Tapón
6. BIOPATCH®
7. Toallitas o paño con alcohol



Preparar a su hijo para el cambio de apósito

Quizás le resulte difícil a su hijo mantenerse quieto cuando cambia el apósito.

Aquí le presentamos algunos consejos para ayudar a su hijo a lidiar con esta situación.

- Busque cosas que pueden distraer a su hijo.
- Léale o cuéntele historias.
- Ponga música o cante.
- Vea una película o programa de TV favorito.
- Haga que su hijo sostenga un espejo y se mire.

Los niños pueden cooperar mejor cuando tienen algo de control.

Ofrézcale a su hijo una opción. Un ejemplo que puede usar puede ser:

- ¿Quieres que cambiemos el apósito en la habitación o en la sala familiar?

Recuerde sólo ofrecer opciones que estén bien.

- Su hijo no puede elegir no cambiarse el apósito.
- Debido a que este es un procedimiento estéril, su hijo no puede ayudar a quitarse el apósito ni a cambiarlo.

Haga una rutina del cambio de apósito.

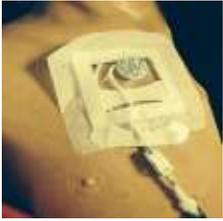
- Elija el mismo día de la semana para hacer los cambios de apósito.
- Marque una estrella en una página del calendario y colóquela en un lugar en el que esté seguro que la verá todos los días.
- Muchas personas piensan que la puerta del refrigerador es un buen lugar para colocar el recordatorio para cambiar el apósito.

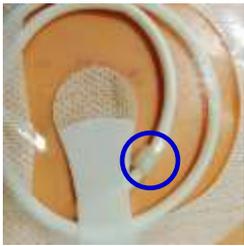
Ayudar a sus otros hijos a sobrellevar la situación

Si hay otros niños en la familia, es posible que no entiendan todo lo que sucede. Tal vez los otros niños pueden molestarse por el tiempo y la atención que le dedica al niño que tiene el dispositivo de acceso venoso central. Quizás tengan miedo de que les suceda lo mismo. Les puede preocupar haber hecho algo que causara la enfermedad. Planee pasar tiempo a solas con **cada** niño sólo para hablar y jugar juntos. Hable sobre los sentimientos y ofrézcales consuelo.

Resolución de problemas del dispositivo de acceso venoso central

Use este gráfico para decidir qué hacer si hay un problema con la vía. Siempre **llame a su enfermero de atención domiciliaria** si tiene algún problema con el dispositivo de acceso venoso central o alguna pregunta. Si no tiene enfermero de atención domiciliaria, llame al Equipo de Acceso Central (CAT, por sus siglas en inglés) de Children’s Hospital of Wisconsin. Llame al 414-266-2000 y pida que envíen un mensaje al enfermero del Equipo de Acceso Central.

Problema	¿Qué debe hacer?
<p>La punta del apósito está suelta.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Añada cinta adhesiva a las áreas que están sueltas. • Llame a su enfermero de atención domiciliaria.
<p>Todo el apósito está suelto, mojado o sucio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Añada cinta adhesiva al apósito si necesita mantener cubierto el dispositivo de acceso venoso central hasta que se pueda cambiar el apósito. • Llame al enfermero de atención domiciliaria para que haga el cambio de apósito lo antes posible.
<p>La línea tiene un hoyo o está rota. Se ve una fuga o sangre que sale de la vía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reúna los suministros. Use el equipo de emergencia que le proporcionó el hospital. • Sujete (con la pinza acolchada) entre la fuga y el lugar donde la vía sale del cuerpo. • Limpie el agujero con alcohol. • Cubra el agujero con un apósito estéril como Tegaderm™. Deje la pinza puesta. • Llame a su enfermero de atención domiciliaria. 

Problema	¿Qué debe hacer?
<p>Es difícil enjuagar la línea.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • No enjuague por la fuerza. • Revise que no haya torceduras en la línea. • Asegúrese de que la línea no tenga la pinza cerrada. • Cambie el tapón del extremo, si le enseñaron cómo hacerlo. • Llame a su enfermero de atención domiciliaria.
 <p>Falta el tapón de la vía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cierre la línea con la pinza. • Limpie el extremo con un paño con alcohol y coloque un tapón. • Llame al enfermero de atención domiciliaria.
 <p>Hay sangre en la vía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Intente enjuagar la vía. • Llame a su enfermero de atención domiciliaria si no puede hacerlo.
<p>Fiebre, el sitio de inserción duele, está muy rojo, tiene hinchazón, secreción o huele mal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estas son señales de infección. • Llame al proveedor de atención primaria de su hijo.
<p>El manguito de la línea está fuera del sitio de salida. O La línea central de inserción periférica está un poco salida del sitio de inserción.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • No intente empujar la línea ni el manguito de nuevo hacia adentro. • Limpie la vía y el sitio de inserción con un paño con alcohol. • Asegure la vía a la piel con un apósito estéril como Tegaderm™. • Llame a su enfermero de atención domiciliaria.
<p>El sitio de inserción sangra.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aplique presión en la zona. • Llame a su enfermero de atención domiciliaria.
<p>La línea se sale por completo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aplique presión en el sitio de inserción durante 10 minutos. Use una gasa estéril o un paño limpio. Si usa una gasa, coloque el apósito Tegaderm encima. • Diríjase al Departamento de Emergencias.

Tipos de dispositivos de acceso venoso central

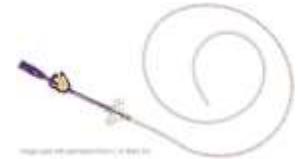
Catéter Central de Inserción Periférica

¿Qué es la línea intravenosa del catéter central de inserción periférica?

Un catéter central de inserción periférica (PICC, por sus siglas en inglés) es una sonda larga, delgada, suave y flexible.

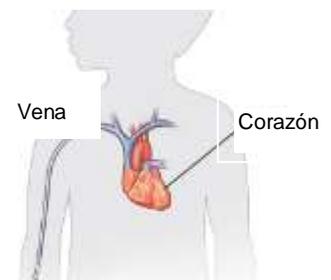
Este tipo de línea intravenosa puede permanecer en su lugar por mucho tiempo. Tiene muchos usos como:

- Administrar fluidos.
- Administrar medicamentos.
- Administrar productos derivados de la sangre.
- Administrar nutrición por vía intravenosa.
- Sacar sangre para exámenes de laboratorio.



¿Cómo se coloca?

- Le explicarán todo con anticipación.
- Un médico o enfermera especialmente capacitada colocará la vía intravenosa del catéter central de inserción periférica. Esto se puede realizar en una habitación del hospital, en la sala de operaciones o en el Departamento de Radiología. Es posible que su hijo esté despierto cuando le coloquen la línea intravenosa.
- Antes de colocar la línea intravenosa del catéter central de inserción periférica, es probable que le den a su hijo un medicamento para ayudarlo a relajarse y para que esté más cómodo.
- Si se coloca mientras su hijo está en la sala de operaciones, él estará dormido y no sentirá nada.
- Se usa una aguja intravenosa para llegar a la vena, por lo que su hijo recibirá un piquete. Una vez que la aguja esté en la vena, se insertará el catéter central de inserción periférica. Se retirará la aguja y se desplazará el catéter flexible en la vena grande que conduce al corazón.
- El médico o la enfermera harán una prueba para ver que la línea intravenosa esté bien colocada.



Catéter central de inserción periférica

Problemas posibles

- Algunas venas no funcionan bien con el catéter central de inserción periférica. Esto hace que el procedimiento sea difícil y es posible que no se realice según lo planeado.
- Existe la probabilidad de que se desarrolle una infección.
- Será difícil irrigar la línea si hay sangre (coagulada) en la punta del catéter central de inserción periférica o en la vena alrededor de la línea. Si el catéter central de inserción periférica se mueve fuera de la vena, puede causar que la punta de la línea quede en posición incorrecta. Si el catéter central de inserción periférica no se desplaza lo suficientemente adentro, los fluidos intravenosos pueden irritar las venas.
- Si la línea intravenosa del catéter central de inserción periférica se rompe, será necesario reemplazarla.
- Algunas veces es difícil retirar el catéter central de inserción periférica.

¿Qué esperar?

- Su hijo puede sentir el brazo rígido y dolor en el pecho durante algunos días después del procedimiento. El dolor debe desaparecer en aproximadamente 1 o 2 días.
- Puede haber moretones en el brazo que tomarán de 1 a 2 semanas en desaparecer.

¿Qué cuidados se necesitan?

- Se colocará un vendaje sobre el catéter central de inserción periférica que se deberá cambiar cada semana y cuando se afloje, moje o ensucie. Esto es importante ya que el vendaje mantiene en su lugar al catéter central de inserción periférica. Infórmele a la enfermera de su hijo si nota que se debe cambiar el vendaje.
- Cuando el catéter central de inserción periférica no esté en uso (esté tapado), se debe irrigar. Esto se lleva a cabo con una jeringa precargada de solución salina.
- Enjuague la línea para mantenerla abierta y limpia.



¿Cómo se retira el catéter central de inserción periférica?

- Para retirar el catéter central de inserción periférica, el médico o la enfermera quitarán el vendaje.
- Se limpia y se retira lentamente el catéter central de inserción periférica. No duele retirarlo.

- El área se cubre con un vendaje pequeño. El orificio sanará por sí solo. Después de que se retire la línea, mantenga el vendaje sobre el sitio durante 24 horas o como se lo indique el médico o la enfermera de su hijo.

Después de que sane el área, es posible que quede una pequeña cicatriz en la piel.

Dispositivo de acceso venoso central (CVAD, por sus siglas en inglés)

¿Qué es un dispositivo de acceso venoso central?

Un dispositivo de acceso venoso central (CVAD) es un catéter delgado y largo que se inserta y que tiene un manguito para no jalar la línea. Esta línea también se llama catéter Non power Broviac/Hickman o Power Hickman.



Non-Power Broviac/Hickman

- Se puede usar para la aplicación de etanol (Ethanol Dwells).
- No puede inyectarse con presión.



Power Hickman

- No se pueda usar para la aplicación de etanol (Ethanol Dwells)
- Puede inyectarse con presión.

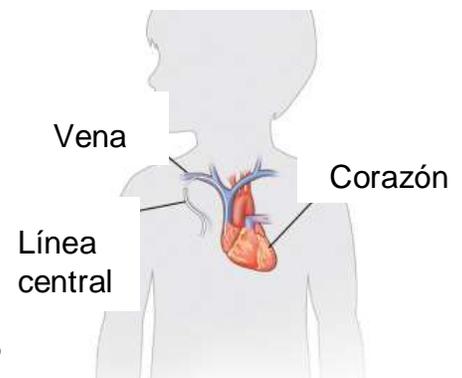
Este tipo de líneas pueden permanecer en su lugar por mucho tiempo. Tienen muchos usos como:

- Administrar fluidos.
- Administrar medicamentos.
- Administrar productos derivados de la sangre.
- Administrar nutrición por vía intravenosa.
- Sacar sangre para exámenes de laboratorio.

¿Cómo se coloca?

La mayoría de las veces se coloca el dispositivo de acceso venoso central en la sala de operaciones o en Radiología Intervencionista.

- El proveedor hace dos pequeños cortes en la piel. Uno en el cuello y el otro cerca de la parte media del pecho.
- El dispositivo de acceso venoso central se tuneliza deslizándolo bajo la piel desde el corte en el pecho hasta el cuello.
- El área por donde corre el dispositivo de acceso venoso central bajo la piel se llama tracto. El corte en el pecho se llama el sitio de salida del catéter.
- Se toma una radiografía para asegurarnos de que el dispositivo de acceso venoso central esté en el lugar correcto.



Problemas posibles

- Existe la posibilidad de desarrollar una infección.
- Será difícil drenar la línea si hay sangre (coagulada) en la punta del dispositivo de acceso venoso central o en la vena alrededor de la vía.
- Si se rompe la línea, será necesario repararla o reemplazarla.

¿Qué esperar?

- Es posible que su hijo sienta el cuello rígido y el pecho adolorido durante algunos días después de la cirugía. El dolor debe desaparecer en aproximadamente 1 o 2 días.
- También es posible que tenga moretones en el pecho. Tomará de 1 a 2 semanas para que estos desaparezcan.
- Se pondrán unas cuantas cintas adhesivas o *steri-strips* en el corte del cuello.
- El dispositivo de acceso venoso central se coloca en su lugar con puntadas en el sitio de salida del catéter.

Las puntadas en el sitio de salida ayudan a asegurar el catéter hasta que el tejido corporal crezca alrededor del manguito. Se pueden retirar las puntadas después de 6 a 8 semanas.



¿Qué cuidados se necesitan?

Se colocará un vendaje sobre el dispositivo de acceso venoso central.

- El vendaje se cambia semanalmente o cuando se afloja, moja o ensucia. Esto es importante ya que el vendaje mantiene el dispositivo de acceso venoso central en su lugar. Infórmele a la enfermera de su hijo si nota que se debe cambiar el vendaje.
- Cuando no esté en uso (esté tapado), el dispositivo de acceso venoso central, se debe enjuagar la línea con una solución salina para mantenerla abierta.

¿Cómo se retira el dispositivo de acceso venoso central?

- Se puede retirar el dispositivo de acceso venoso central de manera segura y fácil. Con frecuencia, esto se hace en la sala de operaciones o en Radiología Intervencionista.
- Generalmente, no se necesitan puntadas para cerrar el orificio donde se retiró el dispositivo de acceso venoso central. El orificio se cubrirá con un pequeño vendaje y sanará por sí solo.
- Después de retirarlo, se debe mantener el vendaje sobre el sitio durante 24 horas o como se lo indique el médico o la enfermera de su hijo.

Después de que sane el área, puede quedar una cicatriz muy pequeña en la piel.

Puerto

¿Qué es un puerto?

Un puerto es un dispositivo pequeño que se coloca debajo de la piel. Este tipo de línea puede permanecer en su lugar por mucho tiempo. Tienen muchos usos como:

- Administrar fluidos.
- Administrar medicamentos.
- Administrar productos derivados de la sangre.
- Administrar nutrición por vía intravenosa.
- Sacar sangre para exámenes de laboratorio.
- Realizar tomografías computarizadas con inyector.



Image used with permission from C. R. Bard, Inc.

¿Cómo se coloca?

Un proveedor especialmente capacitado coloca el puerto, ya sea en la sala de operaciones o en Radiología Intervencionista.

- El puerto se coloca con más frecuencia en la parte superior del pecho, justo debajo de la clavícula.
- Un catéter o tubo interno conecta el puerto a una vena. Usted verá un área pequeña elevada bajo la piel en el sitio donde se colocó el puerto.
- Posteriormente se conecta a una sonda delgada y larga que se tuneliza a una vena más grande a través del cuello o del pecho.
- La línea se desplaza a través de la vena hasta que llega a una vena grande cerca del corazón.
- Posteriormente se colocan puntadas de retención en el puerto alrededor del tejido circundante. Estas suturas mantienen al puerto en un área a la que generalmente se le conoce como bolsillo.

Problemas posibles

- Existe la posibilidad de desarrollar una infección.
- Será difícil irrigar la línea si hay sangre (coagulada) en el extremo del catéter interno que está conectado al puerto.
- Es posible que se rompan las partes internas como el catéter o sonda. De ser así, se necesitaría realizar una cirugía para reemplazar el dispositivo.
- Si se están administrando medicamentos o fluidos y la aguja se mueve fuera de lugar, se puede inflamar la piel alrededor del puerto.

¿Qué esperar?

- Es posible que su hijo sienta el cuello rígido y el pecho adolorido durante algunos días después de la cirugía. El dolor debe desaparecer en aproximadamente 1 o 2 días.
- También es posible que tenga moretones en el pecho. Tomará de 1 a 2 semanas para que desaparezcan.
- Se pondrá un vendaje y unas cuantas puntadas y suturas adhesivas o *steri-strips* sobre el área. A menudo se usan suturas absorbibles que no necesitan retirarse.

Entrando al puerto



¿Qué cuidados se necesitan?

- Cuando se tiene acceso al puerto, se pondrá un vendaje sobre el puerto y aguja. El vendaje mantiene la aguja en su lugar.
- El vendaje y la aguja se cambian cada semana o cuando se afloja, moja o ensucia.
- Infórmele a la enfermera de su hijo si nota que se debe cambiar el vendaje o la aguja.
- Si no se usa el puerto durante un mes, será necesario ingresar y enjuagar con solución salina para mantener el puerto. La mayoría de los padres no aprenden a hacer esto, por lo que debe llevarse a cabo ya sea en la clínica o por una enfermera a domicilio.

¿Cómo se retira el puerto?

El puerto puede permanecer en su lugar por varios años. El puerto necesitará retirarse a través de una cirugía en Radiología Intervencionista o en la sala de operaciones. Después de que sane el área, es posible que quede una pequeña cicatriz en la piel.

Prendas del Dispositivo de Acceso Venoso Central

¿Qué son las prendas del Dispositivo de Acceso Venoso Central?

Las prendas del Dispositivo de Acceso Venoso Central son prendas de vestir que ayudan a asegurar las líneas centrales para evitar que se jalen y se rompan. Estas prendas de vestir mantienen la línea central fuera del alcance de las manos y la boca de su hijo. Brindan seguridad a las líneas frágiles sujetando la línea central. Las prendas de vestir mantienen segura la línea central.

Tipos de prendas de vestir: **(missing images)**



Chaleco para el Dispositivo de Acceso Venoso Central (CVAD)



Mameluco para el Dispositivo de Acceso Venoso Central (CVAD)



Fundas para las mangas para el catéter o vía central de inserción periférica (PICC).