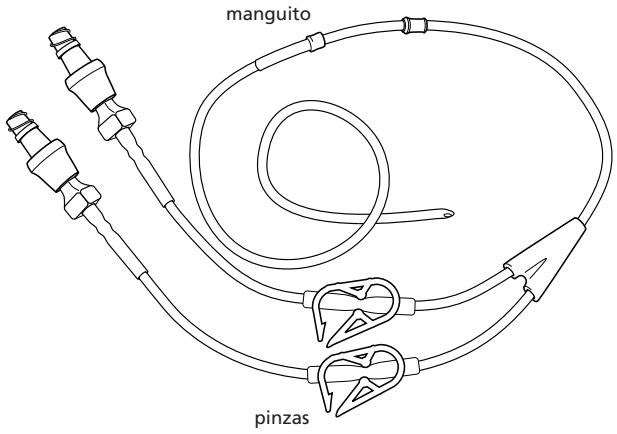
Hablemos
Acerca De…

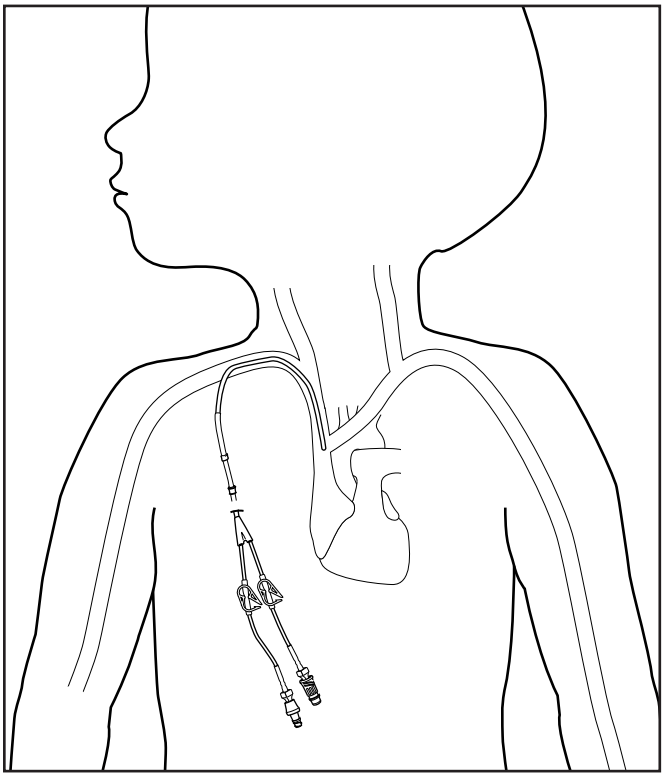
El cuidado de la línea central tunelizada

Un catéter venoso central tunelizado es un tubo hecho de un material plástico suave y flexible. El catéter se "tuneliza" debajo de la piel y se coloca en una de las venas ubicadas justo debajo de la clavícula. El catéter es largo y llega hasta una de las venas principales que ingresa al corazón. Esta vena recibe el nombre de vena cava superior. El cirujano de su hijo introduce el catéter debajo de la piel para ayudar a evitar infecciones. Hay un manguito alrededor del catéter de aproximadamente una pulgada (2.5 cm) dentro de la piel de su hijo. La piel crece sobre este manguito y mantiene el catéter en su lugar. El manguito también ayuda a evitar infecciones. Los catéteres tunelizados tienen una, dos o tres aberturas externas (lúmenes).



¿Por qué necesita mi hijo un catéter tunelizado?

Un catéter tunelizado se utiliza para los niños que requieren de una vía intravenosa (IV, por sus siglas en inglés) durante un tiempo prolongado (generalmente, por más de un mes). Una vía IV es una forma de administrarle a un niño quimioterapia, medicamentos, nutrición, además de tomar muestras sanguíneas. Los niños con catéteres tunelizados



no necesitan recibir un pinchazo al realizar estos procedimientos. Si el catéter tunelizado se irriga (enjuaga) periódicamente con un medicamento anticoagulante, no es necesario que esté conectado todo el tiempo a líquidos IV. Esto le permite a su hijo moverse y realizar sus actividades normales. Su hijo puede tener colocada la línea tunelizada solamente durante la hospitalización o puede volver a casa con ella.

¿Cómo y dónde se coloca un catéter tunelizado?

El médico de su hijo colocará el catéter venoso central tunelizado en el quirófano o en la cama de su hijo si éste se encuentra en la Unidad de Cuidados Intensivos (ICU, por sus siglas en inglés).

Se le administrarán medicamentos a su hijo para ayudarlo a dormir durante el procedimiento.

El médico realiza una pequeña incisión cerca de la parte media del pecho. Después, el médico realiza otra incisión por donde se introducirá el catéter en la vena. El médico formará un túnel debajo de la piel entre las dos aberturas.

El médico introduce el catéter a través del túnel y después lo inserta cuidadosamente en la vena. Se le tomará una radiografía de tórax al niño para asegurarse de que el extremo del catéter se encuentre en el lugar correcto.

El médico colocará pequeñas vendas adhesivas llamadas Steri-strips™ sobre las dos aberturas. Se pueden realizar algunos puntos de sutura para mantener al catéter en su lugar. Es común ver un poco de sangrado en el lugar de inserción de la línea. Esto es normal. También es común la formación de hematomas (moretones). Esto es normal.

¿Existe la posibilidad de una complicación?

Las complicaciones más comunes de las líneas centrales son las infecciones, el desplazamiento del catéter y el daño del mismo. Todos estos riesgos pueden prevenirse con los cuidados diarios adecuados.

¿Cómo cuida el personal del hospital el catéter tunelizado mientras mi hijo se encuentra hospitalizado?

El objetivo del personal del hospital es evitar las complicaciones, especialmente las infecciones y el movimiento de la línea fuera de su posición ade-cuada. Mientras su hijo se encuentre hospitalizado, el personal seguirá estos procedimientos de cuidados especiales:

1. El personal colocará tela adhesiva en dos lugares fuera del vendaje para sostener el catéter (cuando sea posible), con cuidado de no tirar del catéter o tubo.
2. El personal colocará un vendaje en el área de salida del catéter. Este vendaje ayudará a mantener limpia la zona. El vendaje se sella en los bordes y debe mantenerse limpio y seco.
3. El personal cambiará el vendaje por primera vez 24–48 horas después de que se haya colocado el catéter o si se ensucia, se afloja o no está intacto.
4. Para evitar infecciones, el vendaje se cambiará de acuerdo con el tipo de material de vendaje utilizado:
   - Los vendajes transparentes (por ejemplo, Tegaderm™), una vez por semana.
   - Los vendajes con gasas, cada 48 horas.
   - Los vendajes especiales (por ejemplo, Covaderm™), dos veces por semana.
   - El vendaje se cambiará si está mojado, flojo o sucio sin importar su tipo para evitar infecciones.
5. Cuando cambie el vendaje, la enfermera revisará si hay señales de infección, tales como enrojecimiento de la piel, hinchazón o supuración.
6. Si el catéter no está conectado a una bolsa de líquido intravenoso, la enfermera lo irrigará (enjuagará) con un medicamento que evita la coagulación de la sangre (heparina), por lo menos dos veces al día.
7. La enfermera cambiará la tapa del catéter al menos una vez por semana. Nadie, excepto el médico, la enfermera o un miembro de la familia capacitado, debe usar o desconectar la tapa del extremo del catéter.
8. La enfermera vestirá a su hijo para evitar que éste tire del catéter o jale el vendaje.
9. Siempre debe tener una pinza en el catéter y otra pinza de repuesto a la mano para emergencias (consulte el folleto ***Hablemos acerca de… Cómo brindar atención en caso de una "emergencia" con el catéter venoso central***).

¿Cómo puedo prevenir infecciones con la línea central?

En ocasiones, la línea central puede infectarse. La mejor manera de evitar infecciones es mantener

la línea en buen estado. Usted puede hacer lo siguiente:

1. Asegúrese de que todos los proveedores de cuidados de la salud que se encarguen de su hijo se laven las manos con agua y jabón, o con un desinfectante para manos a base de alcohol, antes y después de atenderlo.
2. Si el vendaje se cae, se moja o ensucia, infórmeselo a su proveedor de cuidados de la salud de inmediato.
3. No permita que sus familiares o amigos toquen el puerto a menos que se pongan guantes.
4. Asegúrese de que sus familiares y amigos se laven las manos con agua y jabón, o con un desinfectante de manos a base de alcohol, antes y después de visitar a su hijo.
5. Asegúrese de que los proveedores de cuidados de la salud limpien la tapa (extremo de la línea) con un antiséptico antes de utilizar el puerto.
6. Infórmele inmediatamente a su proveedor de cuidados de la salud si el tubo se desconecta.
7. Si su hijo usa pañales, asegúrese de que la tapa de la línea no entre en contacto con el pañal.
8. No deje que la tapa cuelgue en la bañera.
9. Mantenga el vendaje limpio y seco.
10. Mantenga la tapa limpia.

¿Cómo puedo saber si la línea central está infectada?

Vigile la línea en busca de señales de infecciones. Póngase en contacto de inmediato con su proveedor de cuidados de la salud si:

1. El área de la piel de su hijo en el sitio de inserción está enrojecida.
2. El área de la piel en el sitio de inserción está hinchada o inflamada.
3. El área de la piel en el sitio de inserción se siente tibia al tacto.
4. Su hijo siente dolor en el área de la piel en el sitio de inserción.
5. Su hijo tiene fiebre de más de 101 ºF (38,3 ºC) y no parece haber otra causa aparente para la fiebre.
6. Observa pus que sale del sitio de inserción.
7. Advierte un olor desagradable proveniente del sitio de inserción.

Sugerencias adicionales:

- Su hijo debe tener un “bolso de viaje” que contenga los suministros necesarios para realizar un cambio de vendaje, de tapa o la irrigación del catéter. Lleve una pinza en el “bolso de viaje” para poder sujetar el catéter en caso de emergencias.
- Use ropa interior tipo mameluco o body (con broche en la parte inferior de la prenda) u otra prenda de una pieza para impedir que los niños pequeños tiren de los catéteres tunelizados. Puede utilizar Surg-o-flex™ y un tejido elástico de punto tubular para cubrir el pecho de los niños pequeños.
- No permita que su hijo nade con la línea CCIP. Tome medidas de precaución para proteger la línea si su hijo participa en deportes de contacto, como fútbol o básquetbol. El médico de su hijo debe aprobar estas actividades antes de que participe en ellas.

¿Cómo cuido un catéter tunelizado en el hogar?

- Si le han enseñado a cambiar el vendaje, cámbielo según el tipo de vendaje utilizado (consulte la información anterior).
- Irrigue el catéter con el medicamento recetado por su médico según lo indicado cuando la línea no esté en uso. Irrigue el catéter antes y después de administrarle medicamentos o líquidos a su hijo por el catéter.
- Si le han enseñado a cambiar la tapa del extremo del catéter, hágalo al menos una vez por semana.

Si su hijo regresa a casa con un catéter tunelizado, una compañía que preste servicios de atención en el hogar le puede proporcionar los siguientes servicios:

- Suministros para la línea central
- Instrucciones sobre las siguientes áreas:
  - — Cambio de vendaje
  - — Cambio de la tapa
  - — Técnicas de irrigación
  - — Señales de complicaciones y lo que usted debe hacer
- Servicio de enfermería hasta que usted pueda afirmar y demostrar que puede cuidar el catéter venoso central de su hijo

El cuidado que brinda la compañía de atención en el hogar puede ser un poco diferente al que se ofrece en el hospital; sin embargo, no es un inconveniente.

Información importante de referencia

Use el siguiente cuadro para registrar la información sobre el catéter y la compañía que le presta atención en el hogar a su hijo:

Compañía de atención en el hogar:	
Teléfono:	
Marca del catéter:	
Tamaño del catéter:	
Longitud del catéter:	
Concentración de Heparina para irrigar:	
Volumen de la irrigación:	
Frecuencia de la irrigación:	
Tipo de vendaje:	
Frecuencia del cambio de vendaje:	
Qué se utiliza para limpiar el área:	

Intermountain Primary Children's Medical Center
The Child First and Always®

© 2011 Intermountain Healthcare, Primary Children's Medical Center. Toda la información contenida en las series ***Hablemos Acerca de . . .*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de cuidados de la salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de cuidados de la salud.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 10/11, LTA520440665 | Central line care, tunneled (11/11)