

# Catéteres umbilicales (UAC y UVC)

## ¿Qué es?

Un catéter umbilical es un tubo delgado y flexible que se coloca en un vaso sanguíneo en el muñón (extremo) del cordón umbilical de un recién nacido. Hay dos tipos de catéteres umbilicales:

- El **catéter arterial umbilical (UAC)**, por sus siglas en inglés) se introduce en una de las dos arterias del cordón umbilical. (Una arteria es un vaso sanguíneo que transporta la sangre desde el corazón al resto del cuerpo.) El UAC se usa para tomar muestras de sangre y vigilar la presión arterial del bebé.
- El **catéter venoso umbilical (UVC)**, se introduce en la vena del cordón umbilical. (Una vena es un vaso sanguíneo que transporta la sangre hacia el corazón desde el resto del cuerpo.) El UVC se usa para administrar líquidos y medicamentos.

## ¿Por qué lo necesita mi bebé?

Estos tipos de catéteres se usan en recién nacidos, sobre todo en bebés prematuros (nacidos antes de tiempo) que necesitan medicamentos especiales, líquidos, nutrientes u observación. El médico de su bebé puede decirle la razón específica por la que se recomienda un UAC o UVC para su bebé. Sin embargo, en términos generales, estos catéteres pueden tener varias ventajas al suministrar cuidados a los bebés. Por ejemplo:

- El UAC puede hacer que su bebé necesite menos pinchazos con aguja para tomar muestras de sangre. El UAC también permite analizar los gases en la sangre para revisar que tan bien están funcionando los pulmones del bebé, así como vigilar la presión arterial interna de forma continua.
- El UVC se usa con frecuencia en lugar de otro tipo de IV (línea intravenosa) para administrar medicamentos fuertes que podrían irritar algunos vasos sanguíneos más pequeños en otras partes del cuerpo. El UVC también se usa para administrar líquidos y nutrientes. La colocación del UVC puede reducir el número de pinchazos con aguja necesarias para colocar líneas intravenosas en otros partes del cuerpo.



*Los catéteres umbilicales pueden ayudar al equipo médico a vigilar y dar tratamiento a su recién nacido en el hospital.*

## ¿Cómo se coloca el UAC o UVC?

Después de que se corta el cordón umbilical del bebé, el médico aún tiene acceso a los vasos sanguíneos dentro de éste hasta una semana después del nacimiento. El catéter se coloca a través del muñón del cordón umbilical que sobresale del ombligo del bebé. Estos son los pasos básicos para colocar el catéter:

- Su bebé se colocará boca arriba. Es posible que los brazos y las piernas de su bebé se sujeten porque es necesario que esté quieto durante el procedimiento.
- Un proveedor limpiará el área alrededor del ombligo del bebé con un jabón especial. El proveedor también colocará una toalla o cubierta para aislar el muñón del cordón umbilical de la zona abdominal. Estos pasos ayudarán a garantizar que el procedimiento sea estéril (completamente limpio), lo que reduce la posibilidad de infecciones.
- El proveedor de su bebé buscará el vaso sanguíneo (arteria o vena) en el cordón umbilical y luego introducirá el catéter con cuidado dentro de éste. El médico pedirá que se tome una radiografía para asegurarse de que el catéter esté en el lugar correcto.
- El médico quizá use un punto de sutura para sostener el catéter en el muñón del cordón umbilical de su bebé. Es posible que el catéter también se fije con cinta al vientre del bebé. Esto ayudará a garantizar que el catéter no se mueva de lugar.

Después de colocar el catéter, el equipo de atención de su bebé inspeccionará periódicamente el sitio del catéter para detectar infecciones y ayudar a garantizar que el catéter no se mueva de lugar.

## ¿Le dolerá a mi bebé?

No. La colocación y el tiempo que el bebé tenga el UAC o UVC no causará dolor debido a que no hay receptores de dolor en el cordón umbilical. De hecho, la colocación del catéter umbilical por lo general puede hacer que su bebé necesite menos pinchazos con aguja durante el tratamiento.

## ¿Podré cargar a mi bebé?

Por lo general, sí; se puede cargar a los bebés con catéteres umbilicales. Sin embargo, cada caso es diferente y la decisión dependerá del estado de su bebé y de otros tratamientos. Pregúnteles a sus proveedores si puede cargar a su bebé.

## ¿Cuánto tiempo tendrá puesto el UAC o UVC mi bebé?

El tiempo que su bebé tendrá puesto el catéter varía de unos cuantos días a una o dos semanas. Ello dependerá de la razón por la que se colocó el catéter, cómo responde el bebé al tratamiento y otros factores. Los proveedores de su bebé podrán decirle lo que debe esperar de este o cualquier otro aspecto de la atención hospitalaria del bebé; no dude en hacer preguntas.

---

## Hablar con el proveedor de su bebé sobre los catéteres umbilicales (UAC y UVC)

La siguiente tabla muestra los posibles beneficios, riesgos y alternativas más comunes para este tratamiento. En la situación médica particular de su bebé podrían existir otros riesgos y beneficios. Lo más importante para conocer estos riesgos y beneficios es conversar con los proveedores de cuidados de la salud de su bebé. No dude en hacer preguntas.

Probables beneficios	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
<p>Los beneficios pueden ser los siguientes según la razón por la que se recomienda el catéter para su bebé:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Menos necesidad de mover al bebé, que puede ser importante para los recién nacidos prematuros o enfermos</li><li>• Menos pinchazos con aguja</li><li>• Mayor facilidad para administrar nutrientes importantes, líquidos o medicamentos</li><li>• Capacidad para vigilar la presión arterial del bebé de forma continua</li><li>• Mayor facilidad para analizar los gases en la sangre arterial del bebé</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reducción del flujo sanguíneo a un órgano (intestinos, riñones, hígado) o una extremidad</li><li>• Coágulo de sangre</li><li>• Infección</li><li>• Desplazamiento del catéter (el catéter se mueve fuera de lugar dentro del cuerpo, extendiéndose más allá del punto deseado)</li><li>• Espasmo de la arteria con el UAC (la arteria se tensa alrededor del catéter), que puede causar decoloración de los dedos de los pies, pies o piernas</li><li>• Taponamiento cardíaco (se acumula líquido en el saco que rodea al corazón)</li></ul>	<p>Las alternativas dependen del estado del bebé y el plan de tratamiento. En algunos casos, es posible que no haya otra forma de vigilar al bebé o administrar líquidos o medicamentos necesarios. En otros casos, las opciones pueden ser las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Línea arterial periférica</li><li>• Catéter central de inserción periférica (PICC, por sus siglas en inglés)</li></ul>

*Umbilical Catheters (UAC and UVC)*