



Introducción al
**Catéter venoso central
(Broviac®) de su hijo**

UCDAVIS
CHILDREN'S HOSPITAL

Children's Miracle Network Hospitals partner 

Introducción al catéter venoso central (Broviac®) de su hijo

Este folleto le enseñará acerca del catéter venoso central de su hijo, cómo cuidar de él en casa y qué hacer si surge algún problema. Este catéter puede también llamarse una línea central tunelizada o, por su nombre de marca, Broviac®.

La finalidad del cuidado del catéter es garantizar su funcionamiento correcto y evitar las infecciones. Para cuidar el catéter como es debido, debe aprender a hacer lavados diarios, y cambios de apósito y tapones semanales.

¿Por qué necesita mi hijo un catéter venoso central (Broviac®)?

- Para reducir el número de pinchazos a su hijo con una aguja.
- Para administrar medicamentos y líquidos en una vena grande.
- Para extraer la mayoría de las muestras de sangre.

¿Qué es un catéter venoso central (Broviac®)?

- Una línea que se coloca quirúrgicamente en una vena en el pecho de su hijo.
- Un catéter que puede permanecer colocado hasta que finalice el tratamiento médico de su hijo.
- Normalmente está hecho de plástico blando y flexible con un tapón de plástico duro removible en un extremo.

Después de colocarse el catéter:

- Tras la operación, puede que su hijo se sienta dolorido un día o dos y la zona podría estar hinchada.
- La piel por encima del catéter tendrá pequeñas incisiones cubiertas con cinta estéril (Steri-strips®).

Cosas que debe saber antes de irse a casa:

- Cómo lavar la línea cada día y después de cada uso.
- Cómo cambiar el apósito cada 7 días (o cuando se necesite).
- Cómo cambiar el tapón de inyección cada 7 días.
- Cuándo llamar al médico.
- Qué hacer en caso de una emergencia.





Partes de un catéter venoso central (Broviac®)

Dentro del cuerpo:

- El **1** catéter conduce a una vena encima del corazón.
- El **2** manguito de Dacron® está directamente debajo de la piel en el sitio de salida. La piel crece alrededor del manguito. El manguito impide que se extraiga el catéter y también ayuda a impedir que las bacterias entren en el organismo.

Fuera del cuerpo: *esta es la parte que usted tocará y limpiará.*

- La parte que se encuentra fuera del cuerpo podría tener uno o dos tubos más pequeños (llamados **3** luces). Cada luz tiene un tapón removible y una pinza de plástico. Los medicamentos se inyectan a través del tapón en el catéter y pasan directamente a la vena.
- Si su hijo tiene un **4** catéter con doble luz, pueden inyectarse al mismo tiempo diferentes medicamentos, líquidos y productos sanguíneos. Fuera del cuerpo parece que hay dos luces que conectan a una sola antes de entrar en el cuerpo. Sin embargo, son dos tubos separados y no hay conexión entre las dos luces.



Cambio del apósito

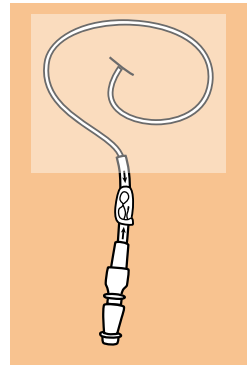
Suministros

- Guantes, si se suministran
- Bastoncito con Chlorhexidine (clorexidina)
- Bastoncito con protector cutáneo (opcional)
- Apósito transparente
- Mascarilla, si se suministra

Procedimiento

1. Reúna el equipo y prepare una zona de trabajo limpia.
2. Lávese las manos a conciencia con agua y jabón.
3. Abra los envases.
4. Póngase los guantes.
5. Retire el apósito usado.
6. Examine el sitio para ver si hay signos de infección (por ejemplo, está rojo, hinchado o supura).
7. Quítese los guantes sucios.
8. Lávese otra vez las manos. Póngase guantes nuevos, limpios.
9. Limpie el sitio de salida con el bastoncito con clorexidina; use un movimiento repetido hacia delante y hacia atrás por 30 segundos. Asegúrese de limpiar todas las partes del catéter que quedarán bajo el apósito.
10. Permita que se seque al aire por 15-30 segundos. No sople ni ventile la piel.
11. Si se desea, aplique un protector cutáneo al borde exterior de la piel. No aplique directamente en el catéter.
12. Enrolle el catéter y ponga el apósito transparente.
13. Sujete bien el tubo.

- Si el apósito se suelta, ensucia o humedece, debe cambiarse inmediatamente.
- Una vez que el sitio cicatriza, el apósito transparente se cambia una vez a la semana.
- Si se utiliza un apósito de gasa, se cambiará un día sí y otro no.



Es muy importante que el catéter esté enrollado y sujeto en todo momento. Para catéteres Broviac® más pequeños, todo el tubo más delgado debe estar sujeto completamente bajo el apósito.



Notas:

- Si nota signos de infección, consulte “solución de problemas” en las páginas 8 y 9 de este folleto.
- Es normal que la piel enrojezca al quitar el apósito transparente. Esto no significa necesariamente que su hijo es alérgico al apósito.

Lavados diarios

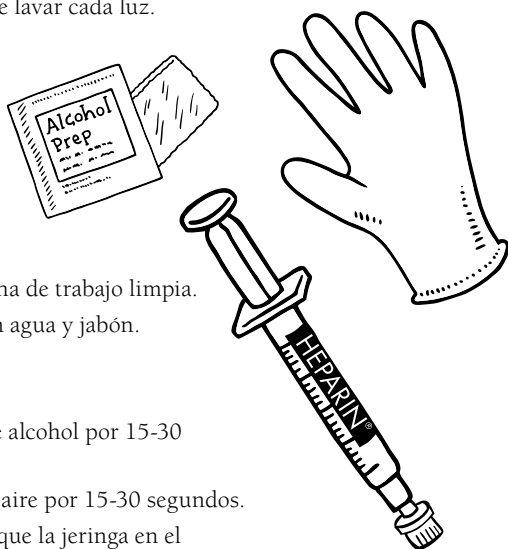
- La heparina es un medicamento que se utiliza para impedir que la sangre se coagule en el catéter.
- El catéter debe lavarse con heparina una vez al día y después de cada uso.
- Si el catéter tiene dos luces, hay que lavar cada luz.

Suministros

- Guantes, si se suministran
- Torundas de alcohol
- Jeringa precargada con heparina

Procedimiento

1. Reúna el equipo y prepare una zona de trabajo limpia.
2. Lávese las manos a conciencia con agua y jabón.
3. Abra los envases.
4. Póngase los guantes.
5. Frote el tapón con una torunda de alcohol por 15-30 segundos.
6. Permita que el alcohol se seque al aire por 15-30 segundos.
7. Con el catéter aún pinzado, enrosque la jeringa en el centro del tapón.
8. Abra la pinza e inyecte heparina usando el método de empuje-pausa.
9. Vuelva a pinzar el catéter, retire la jeringa y deseche esta última en un recipiente adecuado.
10. Repita los pasos 5-9 en la segunda luz, con nuevos suministros.
11. Sujete bien el catéter.



No fuerce la jeringa durante el lavado. Si no puede lavar fácilmente, consulte la sección "solución de problemas," páginas 8-9.

Cambio del tapón de inyección con el lavado

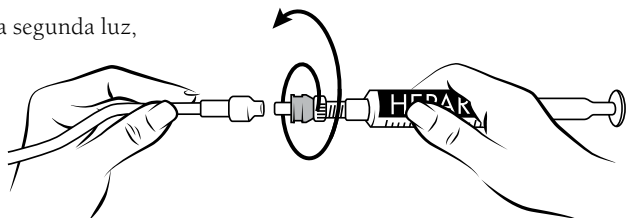
El tapón debe permanecer colocado en todo momento. Los cambios de tapón deben realizarse una vez a la semana.

Suministros

- Guantes, si se suministran
- Torundas de alcohol
- Jeringa precargada con heparina
- Tapón de inyección estéril
- Mascarilla, si se suministra

Procedimiento

1. Reúna el equipo y prepare una zona de trabajo limpia.
2. Lávese las manos a conciencia con agua y jabón.
3. Abra los envases.
4. Póngase los guantes y la mascarilla, si se suministran.
5. Quite la cubierta protectora de la jeringa precargada con heparina. No deje que la punta de la jeringa toque nada que no sea estéril. Enrosque la jeringa precargada con heparina en el tapón de inyección estéril.
6. Sostenga la jeringa con el tapón hacia el techo. Para extraer el aire del tapón, empuje suavemente el émbolo y llene el tapón con heparina. Deje a un lado la jeringa y el tapón, manteniendo el extremo del tapón estéril.
7. Frote la unión entre el tapón usado y el catéter con una torunda de alcohol por 15-30 segundos.
8. Permita que el alcohol se seque al aire por 15-30 segundos.
9. Asegúrese de que el catéter esté pinzado.
10. Retire el tapón usado. Tenga cuidado de no tocar el extremo de la luz con los dedos. Siga sujetando la luz sin permitir que el extremo limpio toque nada. Si la luz está sucia, limpie con otra torunda de alcohol.
11. Retire la cubierta protectora del otro extremo del tapón de inyección (la parte que no está sujeta a la jeringa). Enrosque el nuevo tapón de inyección (con la jeringa acoplada) en la luz limpia.
12. Abra la pinza e inyecte heparina a través del nuevo tapón en el catéter.
13. Cierre la pinza del catéter y retire la jeringa. Deseche la jeringa en un recipiente adecuado.
14. Repita los pasos 5-13 en la segunda luz, con nuevos suministros.
15. Sujete bien el tubo.



Cuidados generales



Actividad

- No deje que el tubo toque el suelo.
- Mantenga el tubo fuera de la zona del pañal. Si es posible, enrolle el tubo hacia la cabeza del niño y páselo sobre su hombro.
- No permita que el niño mordisquea el tubo.
- Los niños pueden reanudar casi todas las actividades normales. No se permiten juegos bruscos ni deportes de contacto. Hable con su médico para que le dé instrucciones más concretas.



Nunca use tijeras ni objetos cortantes en el catéter ni cerca de él.

Baños y duchas

- No sumerja el sitio del catéter en el agua.
- Los baños y las duchas se permiten después de que el sitio del catéter haya cicatrizado.
- Durante un baño, cubra el apósito con una envoltura de plástico sujeta con cinta al pecho.
- Es necesario cambiar el apósito cada vez que se moja o humedece.

Natación


- Se permite solo si el médico da su consentimiento.
- No lo haga nunca en agua no tratada con cloro, como charcas, lagos o ríos.

Ropa

- Su hijo debe llevar ropa ajustada. La ropa ajustada, como prendas de cuerpo entero (onesies), camisetas o sostenes de deporte, ayudan a proteger el catéter e impiden que se salga por accidente.



Solución de problemas

Signos y síntomas	Posible problema	Qué hacer	Cómo evitarlo
Filtración de líquidos, agujero o fisura en el catéter	Fisura o corte en el catéter	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pince el catéter (con pinzas suaves) entre el niño y la fisura. 2. Cubra la fisura con una gasa estéril y sujete con cinta al pecho. 3. Notifique inmediatamente a la enfermera de salud en el hogar o al médico y traiga a su hijo al hospital. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de que el catéter esté enrollado y sujeto en todo momento. ■ Evite dar tirones o tirar de la línea. ■ Recuerde pinzar el tubo en la zona que dice "clamp here" (pinzar aquí). ■ Nunca use tijeras ni objetos cortantes cerca del catéter. ■ Nunca aplique una fuerza excesiva para lavar el catéter.
No se puede lavar el catéter con la presión normal	Coágulo o acodadura en el catéter	<ol style="list-style-type: none"> 1. No fuerce el líquido en el catéter. 2. Asegúrese de que el catéter no esté torcido ni acodado en ningún sitio, ni debajo del apósito. 3. Verifique que el catéter no esté pinzado. 4. Tire del émbolo de la jeringa suavemente para extraer sangre. Si hay sangre visible, intente de nuevo el lavado. 5. Si no puede lavar el catéter, píncelo y llame inmediatamente a la enfermera o al médico. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de lavar con heparina al menos una vez al día. ■ Lave con heparina después de cada uso. ■ Use el método de empuje-pausa para lavar.
<p>Temperatura de más de 100.4 °F (38 °C) o según le indique el médico</p> <p>Escalofríos, fatiga o actividad disminuida</p> <p>Hinchazón, calor, dolor al tacto, enrojecimiento, supuración, mal olor o filtración en el sitio de salida</p> <p>Dolor o hinchazón a lo largo del conducto del catéter o dolor mientras se lava el catéter</p>	<p>Infección</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Llame inmediatamente al médico o a la enfermera. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Lávese las manos antes de comenzar las tareas de cuidado del catéter. ■ Examine el sitio del catéter cada vez que cambie el apósito. ■ Evite el contacto con personas que estén enfermas. ■ Después de la primera semana, el sitio de salida tiene que estar visible en todo momento. Use un apósito transparente para ver si hay problemas en el sitio. ■ Mantenga el tubo alejado de la zona del pañal.
Hinchazón debajo de la piel del cuello y cara, o del hombro	Problema interno con el catéter	<ol style="list-style-type: none"> 1. Detenga la infusión en el catéter. 2. Llame inmediatamente al médico o a la enfermera. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Examine el catéter y la piel durante los lavados, cambios de apósito y cambios de tapón.
El catéter no está en el pecho o hay sangre en el apósito o en la ropa.	Extracción accidental del catéter	<ol style="list-style-type: none"> 1. No se asuste. 2. Aplique presión al sitio con una gasa estéril. 3. Coloque al niño en posición sentada. 4. Notifique inmediatamente al médico y acuda al hospital. 5. Guarde todas las piezas para su examen. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Asegúrese de que el catéter esté enrollado y bien sujeto en todo momento.
Dificultad para respirar o quejas de dolor en el pecho	Aire en el catéter	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¡Esto es una EMERGENCIA! 2. Pince inmediatamente el catéter, tumbé al niño sobre el costado izquierdo y mantenga la calma. 3. LLAME AL 9-1-1. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pince siempre el catéter antes de retirar el tapón. ■ Mantenga el catéter pinzado cuando no se esté usando. ■ Asegúrese de que el tapón esté siempre bien enroscado sobre el catéter.

Puntos importantes

- Cerciórese de que los maestros, la enfermera de la escuela y el maestro de educación física de su hijo sepan que tiene un catéter venoso central.
- Examine periódicamente el catéter para ver si está agrietado o hay señales de que ha sufrido daños.
- Siempre lleve consigo tapones, pinzas y suministros para apósitos extra.
- No utilice los suministros si se caen al suelo.
- No use partes estériles si se han tocado accidentalmente.
- No use medicamentos caducados o con precintos no intactos.
- No administre Tylenol® ni Motrin® a menos que se lo indique el médico.



Es importante que todos los médicos y enfermeras que cuidan a su hijo sepan que tiene un catéter. Esto es especialmente importante si a su hijo lo están examinando en otra clínica o departamento de emergencia.

A quién llamar si necesita ayuda:

Clínica: _____

Enfermera de salud en el hogar: _____

Enfermera asesora: _____

Hospital: _____

Médico: _____

Médico/enfermera encargados de pedir suministros de la línea para uso en el hogar y para el lavado de rutina:

Los suministros proceden de:

Información del catéter:

Compañía: _____

Número de modelo: _____

Tamaño _____ French

Para copias adicionales de este folleto, visite Patient and Family Education A-Z (Educación para el paciente y la familia A-Z) en: **children.ucdavis.edu**



UCDAVIS

CHILDREN'S HOSPITAL

2315 Stockton Blvd.
Sacramento, CA 95817

800-UCD-4-KIDS (800-823-4543)
children.ucdavis.edu

