

Notas del Globo

Los cuidados de su niño.



Información sobre la vía central (Hickman o Broviac)

Una vía de acceso central es un tubo largo y delgado de plástico suave y flexible, a la cual también se le puede llamar la **Hickman** o la **Broviac**. Se coloca en una vena grande y su punta queda cerca del corazón. La otra punta de la vía de acceso central queda afuera del cuerpo. Sale por la piel y está normalmente en el pecho (a este lugar se le llama sitio de salida).



¿Por qué necesita mi niño una vía central?

La vía de acceso central se usa cuando el niño va a necesitar tratamientos intravenosos (IV) por mucho tiempo. Estos tratamientos pueden ser, entre otros, nutrición intravenosa, quimioterapia o medicamentos administrados por vía intravenosa. Además, también se pueden tomar muestras para hacer análisis por la vía central. Esto puede reducir el número de piquetes con aguja que necesite su niño. Es posible que el niño solamente necesite la vía central durante su hospitalización, o puede que se vaya a casa con ella puesta.

Los cuidados de la vía central de mi niño

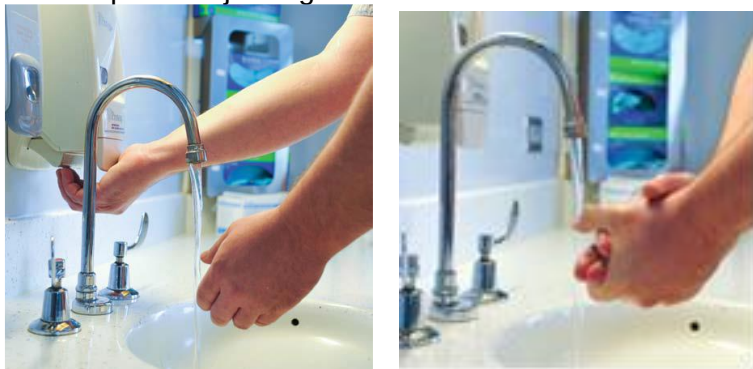
No toda la información de la vía central está contenida en este folleto. Ponga mucha atención cada vez que la enfermera cambie el apósito o administre un medicamento y haga las preguntas que usted necesite para aprender. Cuando su niño esté listo para irse a casa con una vía de acceso central, la compañía de atención a domicilio continuará

ayudando con los cuidados en casa. Si el niño tuviera que irse a casa con una vía central, la compañía de atención a domicilio puede brindarle los siguientes servicios:

- Suministros para la vía central.
- Cambios de apósito y mantenimiento.
- Cambios de tapón y mantenimiento.
- Un contacto para acudir en caso de preguntas y preocupaciones fuera del horario normal de atención.

Limpieza

La limpieza es un factor clave para reducir la posibilidad de infección en el hospital y en la casa. Es muy importante lavarse las manos y tener una zona de trabajo limpia. Lávese las manos durante 15 segundos (o use un gel desinfectante con base de alcohol) antes de tocar la vía de acceso central o cualquiera de los suministros que se usan en ella. Esto es muy importante. Segundo, tenga una superficie de trabajo limpia y use guantes limpios. Su niño debe bañarse regularmente y lavarse el cabello con champú para prevenir las infecciones. Recuerde cubrir con plástico la vía central antes de que se bañe en la regadera (ducha) o en la tina. Por favor no deje que la vía central quede bajo el agua o entre en contacto con ella.



Indicaciones para enjuagar (lavar el interior del catéter)

El enjuagar la vía central asegura que no se obstruya. La vía central puede llegar a taparse con sangre si no se usa regularmente. El catéter se enjuaga con solución salina (una solución de agua salina esterilizada) y entonces se llena con una medicina llamada heparina. La heparina previene la formación de coágulos de sangre en la vía de acceso central. Se le enseñará cómo hacer los enjuagues. El catéter se debe enjuagar al menos cada 24 horas.

La cantidad de agua salina para enjuagar es de _____mL

La cantidad de heparina para enjuagar es de _____mL
(Concentración: _____unidades/mL)

Indicaciones para enjuagar:

1. Lávese las manos con agua y jabón por 15 segundos (o use un desinfectante para manos con base de alcohol). Séquese con una toalla de papel o de tela limpia. Póngase unos guantes limpios.



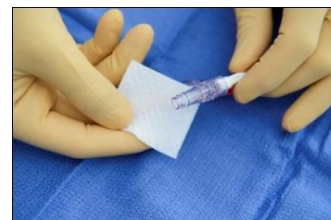
2. Frote la punta del tapón transparente de la vía central con una gasa con alcohol durante 15 segundos y déjela secar por otros 15 segundos. No le sople ni la abanique para secarla. Asegúrese de que nada toque al tapón después de limpiarlo.
Abra la pinza de la vía central.



3. Conecte la jeringa con agua salina al tapón transparente (atornillándola).
4. Jale lentamente el émbolo de la jeringa con agua salina para revisar si la sangre fluye hacia la jeringa. Una vez que vea sangre dentro del catéter, enjuague con el agua salina y retire la jeringa.

NO FUERCE EL ENJUAGUE SI NO PUEDE EMPUJARLO FÁCILMENTE. LLAME A LA ENFERMERA O PROFESIONAL DE ATENCIÓN A DOMICILIO SI NO LO PUEDE HACER.

6. Frote la punta del tapón transparente de la vía central con un algodón con alcohol durante 15 segundos y déjela secar por otros 15 segundos. No le sople ni la abanique para secarla. Asegúrese de que nada toque al tapón después de limpiarlo.



7. Conecte la jeringa con la heparina al tapón transparente (atornillándola) y lentamente administre el enjuague de heparina. Retire la jeringa y cierre con la pinza la vía central.



8. Repita este proceso comenzando con el paso 1 para cada uno de los tapones transparentes, si tiene más de uno.

Instrucciones para cambiar los tapones

Cambie los tapones cada 7 días o cuando sea necesario, si se ensucian

1. Limpie la superficie de trabajo con un limpiador a base de cloro o ponga una barrera limpia sobre una superficie que no se pueda limpiar, como una mesa de madera o una cama.
2. Lávese las manos con agua y jabón por 15 segundos (o use un gel desinfectante para manos con base de alcohol). Séquese con una toalla de papel o de tela limpia.
 - Puede pedir a alguien que le ayude a cambiar los tapones. Por favor, pídale que también se lave las manos.
3. Cierre con una pinza la vía central, póngase el cubrebocas y proteja la cara del niño, si corresponde al caso.
4. Lávese las manos con agua y jabón por 15 segundos (o use un gel desinfectante para manos con base de alcohol). Séquese con una toalla de papel o de tela limpia.
5. Abra el equipo esterilizado de cambio de tapones sobre la superficie de trabajo limpia. Revise que todos los suministros estén en el equipo: guantes esterilizados, tapones esterilizados (3), gasas estériles con alcohol (9), gasas estériles de 4x4 (6), cubrebocas (2)
 - Si no tiene un equipo, cree su campo estéril y abra los suministros estériles de cambios de tapones en la superficie esterilizada.
6. Póngase los guantes esterilizados y acomode los suministros.
7. Con una mano tome una gasa estéril del campo esterilizado y envuélvala alrededor del área por debajo del tapón, para sostener la vía sin tocarla con los guantes esterilizados. Ponga la superficie esterilizada debajo de la vía central.



8. Sujete la vía con la gasa esterilizada y pida a su asistente que abra 2 paquetes de gasa con alcohol, sin tocar las torundas que están en el interior. Tome las torundas con alcohol sin tocar el exterior del paquete. Limpie el sitio de la conexión entre el tapón y el catéter durante 15 segundos y permita que se seque durante otros 15 segundos. Entonces deposite las torundas afuera del campo estéril.
9. Con una nueva gasa esterilizada desatornille y quite el tapón viejo con cuidado y deposítelo fuera del campo estéril.
10. Pida a su asistente que abra el otro paquete de gasa con alcohol sin tocar la torunda en el interior. Con la mano que no está sosteniendo el catéter, tome la torunda con alcohol sin tocar el exterior del paquete y limpie alrededor de los canalitos del catéter, asegurándose de no limpiar la punta. Limpie por 15 segundos y permita que se seque durante 15 segundos. Debe sostener el catéter apuntando hacia abajo, de modo que no le caiga nada adentro.
11. Conecte el tapón nuevo a la vía central.



Instrucciones para cambiar el apósito

Cambie el apósito cada 7 días o cuando se ensucie, se afloje o si se despegue

1. Limpie la superficie de trabajo con un limpiador a base de cloro o ponga una barrera limpia sobre una superficie que no se pueda limpiar, como una cama o una mesa de madera.
2. Póngase un cubrebocas y proteja la cara del niño, si corresponde al caso.
3. Lávese las manos con agua y jabón durante 15 segundos (o aplíquese el gel desinfectante a base de alcohol). Séquese con una toalla de papel o de tela limpia y póngase unos guantes limpios.
 - Puede pedir a alguien que le ayude para hacer el cambio del apósito. Por favor pídale que se lave las manos también.

4. Retire con cuidado el apósito usado del niño y tírelo a la basura.
5. Abra el equipo de cambio de apósito sobre su superficie de trabajo limpia. Asegúrese de que todos los suministros estén en su equipo: guantes estériles, *ChloraPrep stick*, *BioPatch™* y los apósitos transparentes.
6. Observe la piel alrededor del sitio del catéter y revise si hay signos de infección, como **hinchazón, pus, enrojecimiento o dolor**.
7. Lávese las manos con agua y jabón durante 15 segundos (o aplíquese el gel desinfectante a base de alcohol). Séquese con una toalla de papel o de tela limpia.
8. Póngase los guantes esterilizados.
9. Retire el *ChloraPrep stick* del equipo de cambio de apósito. Si tiene el paquete que contiene 3 hisopos, abra el paquete. Si tiene la esponja con manguito de plástico, presione las alas hasta que crujan para que el líquido empape la esponjita. Frote la piel de arriba a abajo, y de lado a lado para limpiar toda el área que va a quedar bajo el apósito incluyendo la vía central. Frote la piel por lo menos durante 30 segundos. Limpie la vía central hasta la pinza.
10. Si tiene 3 esponjitas, úselas todas en un total de 30 segundos (10 segundos cada esponjita).
11. Permita que la piel se seque por lo menos 30 segundos. Revise si la piel esté seca. No sople ni abanique para secar esta zona.
12. Ponga el *BioPatch™* o parche blanco redondo y esponjoso encima de la vía central, donde sale de la piel. Asegúrese de que el lado azul o brillante quede hacia arriba y el lado de esponja hacia abajo, junto a la piel. La abertura del *BioPatch™* tiene que estar alineada con el catéter, donde este reposa sobre la piel.
13. Enrosque la vía central de modo que toda la parte delgada de la vía quede bajo el apósito y la punta que tiene la tapa esté levantada y alejada de cualquier posible contaminante (como los pañales, sondas gástricas, ostomías, traqueostomías, etc.).



14. Ponga el apósito transparente encima del sitio (por ejemplo: Tegaderm™). Escriba la fecha en el apósito.



Cosas que debe recordar

1. Todos los que tienen una vía central deben de tener una bolsa “para llevar” que contenga lo siguiente:
 - Apósitos transparentes, por si necesita un refuerzo.
 - Gasas con alcohol y gasas con *chlorhexidine* (clorexidina).
 - Gasas estériles y cinta adhesiva.
 - Tapones transparentes.
 - Jeringas previamente preparadas con heparina y con solución salina.
 - Pinzas de plástico (sin filo) por si accidentalmente se le rompe la vía.
 - *Lleve este equipo de emergencia a dondequiera que vaya. Pídale los suministros a su agencia de atención a domicilio.*
2. EL AGUA NUNCA DEBE TOCAR EL APÓSITO O LOS TUBOS.
 - No nade mientras tenga puesta la vía central.
 - Cubra la vía central con un plástico para protegerla cuando se bañe en la tina o la regadera.
 - **Si el apósito de la vía central se moja debe cambiarse;** comuníquese con su enfermera o profesional de atención a domicilio.
 - **Si el tapón transparente se moja debe cambiarse;** comuníquese con su enfermera o profesional de atención a domicilio.
3. Si juega deportes de contacto (por ejemplo: fútbol soccer o básquetbol), debe tomar las precauciones necesarias para proteger la zona de la vía.
 - Su médico tiene que aprobar estas actividades antes de que usted participe.
4. No use alfileres ni tijeras cerca de la vía central.
5. No rasque ni jale el apósito de la vía central.

Cuándo debe llamar al médico

- Enrojecimiento, hinchazón, calor o dolor en el sitio de inserción.
- Secreción o pus provenientes del sitio de inserción.
- Fiebre superior a 100.4 °F o escalofríos.
- Falta de aire o cualquier dolor en el pecho.
- Síntomas parecidos a los de la influenza.
- Dolor en el oído o en el brazo que tiene la vía central.
- Si la vía central se sale completa o parcialmente.
- Sangrado en el sitio de la vía central.

Cuándo debe llamar a la enfermera de atención a domicilio

- Si el apósito se ensucia, se afloja, no sella o se moja.
- Si es difícil o no se puede enjuagar la vía central.
- Si alguno de los tubos se parte o tiene fugas.
- Si la vía central se sale parcial o completamente.
- Si el tapón tiene sangre o se ensucia

Problema	Causa posible	Qué hacer
Fiebre, escalofríos Dolor al tacto, enrojecimiento o pus proveniente del sitio de la vía central. Brazo hinchado	Infección	Revise la temperatura del niño. Llame al doctor de inmediato.
Problemas para enjuagar la vía central. No puede administrar medicinas o líquidos por la vía central.	Es posible que la pinza de la vía central esté cerrada. La vía central o los tubos pueden estar torcidos o doblados.	Abra la pinza. Quite el dobléz. Si la vía central no está doblada o la pinza no está cerrada, no administre la solución a la fuerza por el tubo. Llame a la enfermera de atención a domicilio para informarle del problema.
Fuga de líquido de la vía central.	El tapón de la inyección no está bien puesto. Un agujero en la vía central.	Cierre bien el tapón de la inyección. Si observa una fuga en la vía, cierre la pinza (o dóblela y presiónela entre los dedos) entre la parte dañada y la piel, y llame de inmediato a la enfermera de atención a domicilio, a la clínica o a la sala de Urgencias.
Enrojecimiento de la piel dónde estaba puesta la cinta adhesiva.	Sensibilidad a la cinta adhesiva.	Es posible que la enfermera tenga que cambiar el tipo de apósito o cinta que le había puesto.
La vía central se sale parcialmente.		Limpie el sitio con <i>chlorhexadine</i> , si tiene a su disposición, y aplique un apósito adhesivo. No vuelva a meterle la vía central. Llame de inmediato a su médico o a la enfermera de atención a domicilio. No le administre medicina por la vía central.
La vía central se sale por completo.		Ponga una gasa estéril sobre el sitio y presione con firmeza hasta que deje de sangrar (2 a 5 minutos). Después de que pare el sangrado, ponga una venda bien ajustada.

		Guarde la vía central y llame a su médico o a la enfermera de atención a domicilio.
--	--	--

INFORMACIÓN DE LA VÍA CENTRAL

Marca _____

Tamaño _____

Longitud _____

Concentración del enjuague de
heparina _____

Volumen (cantidad) para enjuague _____

Frecuencia de los enjuagues _____

Día del cambio del tapón _____

Día de cambio del apósito _____

Agencia de atención a
domicilio _____

Nombre de contacto _____

Número de contacto _____

Compañía de suministros _____

Farmacia de atención a domicilio _____

Doctor _____