



Introducción al
**Catéter central de inserción
periférica (PICC) de su hijo**

UCDAVIS
CHILDREN'S HOSPITAL

Children's Miracle Network Hospitals partner 

Introducción al catéter central de inserción periférica (PICC) de su hijo

¿Por qué necesita mi hijo un PICC?

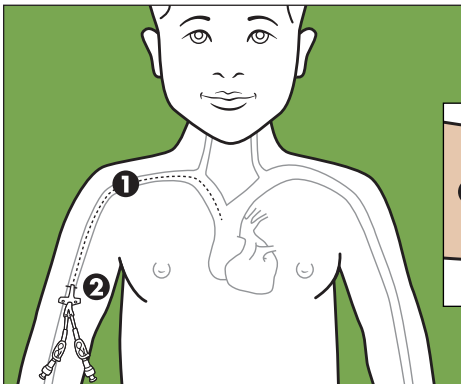
- Para reducir el número de pinchazos a su hijo con una aguja.
- Para administrar medicamentos y líquidos en una vena grande.
- Para extraer la mayoría de las muestras de sangre.

¿Qué es una línea PICC?

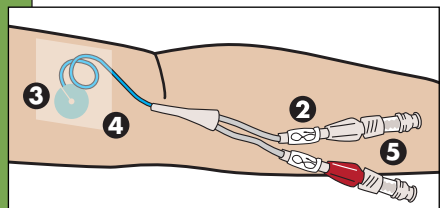
- Una línea intravenosa larga que normalmente se coloca en el brazo de su hijo.
- La colocan los médicos o personal de enfermería especialmente capacitado.
- Puede permanecer colocada hasta que finalice el tratamiento médico de su hijo.
- Su hijo podría necesitar sedación para colocar este tipo de línea.

■ Partes de una línea PICC:

- El interior del **1 catéter** es un tubo flexible largo colocado en una vena grande que va al corazón.
- El catéter sale del cuerpo de su hijo (en el sitio de salida). Este está normalmente en el brazo de su hijo. La parte que se encuentra fuera del cuerpo podría tener uno o dos tubos más pequeños (llamados **2 luces**). Si su hijo tiene un 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.
- Un disco medicamentoso (**3 BIOPATCH®**) se coloca sobre el sitio de inserción para impedir que las bacterias entren en el cuerpo.
- Un **4 apósito** de plástico transparente se coloca sobre el catéter. El apósito ayuda a impedir la infección y a mantener el catéter en su lugar.
- Habrá un **5 tapón** removible a través del que se administrarán los medicamentos y los líquidos. Puede que haya un tubo de extensión en el catéter.



Catéter central de inserción periférica (PICC)



Ejemplo del interior de un PICC con doble luz



Después de colocarse el catéter:

- Es normal tener una pequeña cantidad de sangrado/moretones en el sitio del catéter.
- El brazo de su hijo podría estar algo dolorido por uno o dos días.

Cuidados en el hogar:

- Los cambios de tapón y de apósito los realizará una vez a la semana una enfermera de salud en el hogar.
- El tapón permanece colocado en todo momento y se cambia cada 7 días.
- El apósito debe cambiarse cada 7 días o según se necesite.
- El catéter debe lavarse con un medicamento anticoagulante (heparina) una vez al día y después de cada uso.
- Los lavados pueden hacerlos miembros de la familia a quienes se haya enseñado cómo lavar la línea.
- Puede que le den una cubierta o funda que ayuda a mantener el catéter oculto y lo protege para que no se salga por accidente.

Para prevenir una infección:

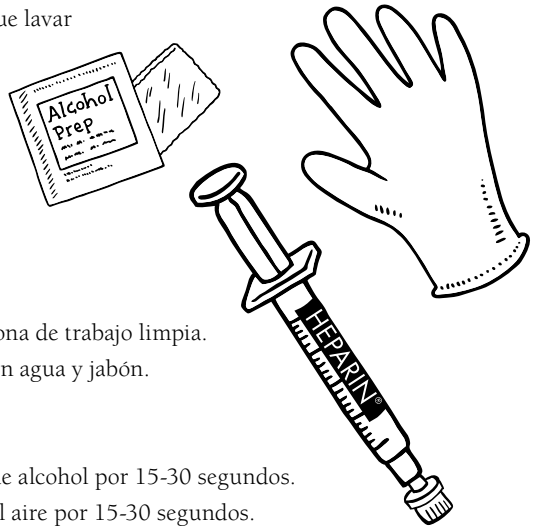
- Si el apósito y la piel no se mantienen limpios y secos, las bacterias y los gérmenes pueden entrar en la circulación sanguínea a través de la línea.
- Si el apósito o el parche BIOPATCH® se humedece o empieza a despegarse, pida a su proveedor que lo cambie. Este es un procedimiento estéril y solamente deben realizarlo profesionales capacitados.
- Cubra todo el apósito y el tubo del catéter con una envoltura impermeable antes de que su hijo se duche.
- Mantenga el brazo de su hijo seco en todo momento.
- No permita que su hijo nade o sumerja el brazo en agua.

Lavados diarios

- La heparina se utiliza para impedir que la sangre se coagule en el catéter.
- Cuando no se usan, las luces deben lavarse a través del tapón todos los días con un medicamento llamado heparina.
- Si se administran medicamentos por vía intravenosa en el hogar, el PICC debe lavarse 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 6-7.

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 PICC.
- Examine periódicamente el catéter para ver si está agrietado o hay señales de que ha sufrido daños.
- Siempre lleve consigo taponos, pinzas y suministros para apósitos extra.
- No utilice los suministros si se caen al suelo.
- No use partes estériles que se hayan tocado por accidente.
- No use medicamentos caducados o con precintos no intactos.
- 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.



Es importante que todos los médicos y enfermeras que cuidan a su hijo sepan que tiene un PICC. 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: _____

La línea será lavada diariamente por: _____

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**

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 brazo. 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. ■ No dé tirones ni tire del catéter. ■ 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>Fiebre, 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 con frecuencia. ■ Evite el contacto con personas que estén enfermas. ■ 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 cuerpo 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. |



UCDAVIS

CHILDREN'S HOSPITAL

2315 Stockton Blvd.
Sacramento, CA 95817

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

