

Cuidado de la vía central



**HOMeward
BOUND**



Índice

Lección 1:

Conocimientos sobre la vía central de su hijo 1-2

- ¿Qué es una vía central?
- Tipos de vías centrales
- ¿Cuáles son las partes de una vía central?
- ¿Qué es una infección del torrente sanguíneo asociada a una vía central?

Lección 2:

Cómo mantener la vía central limpia 3

Lección 3:

Cuidado diario 4-5

- Examinar el lugar de salida
- Frotar la tapa del conector para inyectables y lavar la vía
- Cuándo debe llevar a su hijo a la clínica o sala de emergencias
- Cuándo debe llamar a la clínica

Lección 4: Cuidado semanal 6-8

- Cambiar el vendaje
- Cambiar las tapas de los conectores para inyectables

Lección 5:

Cómo administrar los medicamentos 9

Lección 6:

Cómo vivir con una vía central 10-11

- Cómo bañar a su hijo
- Consejos de seguridad
- Lista de artículos de emergencia

Problemas y soluciones de

la vía central 14-15

Llame a la clínica como se aconseja en la página 5 o cuando tenga preocupaciones sobre la vía central de su hijo.

La clínica _____

Teléfono _____

Lección 1

Conocimientos sobre la vía central de su hijo

Objetivos de esta lección

En el salón de clases, usted tendrá que:

- exponer por qué su hijo necesita una vía central.
- enumerar y explicar las partes de la vía central.
- describir qué es una infección del torrente sanguíneo asociada a una vía central y qué puede causarla.

Junto a la cama de su hijo, usted tendrá que:

- señalar y nombrar las partes de la vía central.

¿Qué es una vía central?

Una vía central es un tubo pequeño y flexible llamado catéter. Se pone en una vena que llega al corazón porque el equipo de atención médica necesita tener un punto de entrada a la sangre como parte del plan de tratamiento.

Se puede usar una vía central porque:

- el medicamento que su hijo necesita molestaría las pequeñas venas de sus manos o brazos
- su hijo necesita antibióticos u otros medicamentos por vía intravenosa por mucho tiempo
- su hijo necesita alimentación por medio de una vía central
- las venas en las manos o brazos de su hijo no pueden recibir una vía intravenosa tan fácilmente
- necesitamos obtener muchas muestras de sangre para análisis de laboratorio por un período largo.

La vía central se coloca en una vena que conduce al corazón de su hijo, lo que permite que los medicamentos y la alimentación que se administra por medio de la vía central se mezclen con la sangre de su hijo.

Tipos de vías centrales

Catéter central de inserción periférica (PICC)

Un PICC es un tubo largo, flexible, delgado y angosto que se inserta como una vía intravenosa (IV), cerca del pliegue del brazo o, a veces, en la pierna de los bebés. La punta de un PICC termina en el pecho, ya sea por arriba o por debajo del corazón.

Catéter venoso central

Los catéteres venosos centrales de Broviac o Hickman son tubos flexibles y delgados que se insertan quirúrgicamente mediante una pequeña abertura en el tórax. Los catéteres venosos centrales se usan cuando un niño necesita los tratamientos durante un largo período de tiempo.

¿Cuáles son las partes de una vía central?

Lugar

El área donde la vía central sale de la piel se llama lugar (a veces llamado “lugar de salida”).

Vendaje

El lugar de salida puede estar cubierto por un disco protector con antibiótico (un disco empapado con un líquido que combate los gérmenes) y un vendaje transparente para evitar que entren los gérmenes. El vendaje transparente le permite revisar la piel alrededor del lugar de salida en busca de señales de infección, incluyendo enrojecimiento, hinchazón o secreción.

El disco protector con antibiótico, si la vía de su hijo tiene uno, y el vendaje transparente deben cambiarse cada 7 días,

o antes, si está mojado, suelto, desprendido o sucio.

Si usa un vendaje de gasa, debe cambiarlo a diario para que pueda revisar el lugar de salida y la piel circundante en busca de señales de infección.

Lúmenes

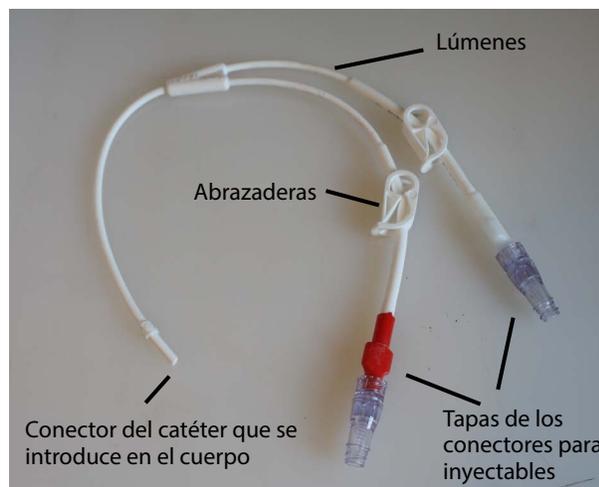
Los lúmenes son los tubos que salen del lugar de salida.

Tapas de los conectores para inyectables

Sujetas al conector de los lúmenes están las tapas de los conectores para inyectables. Usted insertará las jeringas en las tapas de los conectores para inyectables para usar la vía central. Las tapas de los conectores también son una barrera para ayudar a proteger la vía central de los gérmenes.

¿Qué es una infección del torrente sanguíneo asociada a una vía central?

Una infección del torrente sanguíneo asociada a la vía central (CLABSI) ocurre cuando los gérmenes entran en el lugar de salida del catéter o en el torrente sanguíneo.



Cualquier persona con una vía central puede contraer una infección, pero usted puede tener un mayor riesgo de infección de la vía central si:

- está en la Unidad de Cuidados Intensivos (Intensive Care Unit, ICU),
- tiene un sistema inmunológico debilitado o una enfermedad grave,
- está recibiendo un trasplante de células madre o quimioterapia,
- tiene la vía por mucho tiempo,
- tiene una vía central en el cuello o la ingle.

Lección 2

Cómo mantener la vía central limpia

Objetivos de esta lección

En el salón de clases, usted tendrá que:

- explicar por qué es importante mantener limpia la vía central de su hijo.
- enumerar los pasos para mantener limpia la vía central de su hijo.

Junto a la cama de su hijo, usted tendrá que:

- mostrar que sabe cómo lavarse las manos y preparar las superficies antes de tocar la vía central de su hijo.

Cuidar a un hijo con una vía central puede dar un poco de miedo al principio. Los enfermeros de su hijo le enseñarán y lo ayudarán a familiarizarse con el cuidado de la vía central de su hijo en casa.

Es muy importante prevenir infecciones en la vía central de su hijo. Si la vía central se infecta, es posible que tengamos que sacarla. El enfermero le mostrará cómo mantener los suministros libres de gérmenes (estériles) para que no entren bacterias en la vía central y causen infecciones.

Antes de tocar la vía central de su hijo, siempre siga estos 5 simples pasos:

1. Reúna los suministros que necesita.
2. Limpie la superficie sólida del área de trabajo con un limpiador doméstico (como Lysol u otra marca) y ponga una toalla limpia sobre ella.
3. Lávese bien las manos ya sea:
 - usando un desinfectante de manos con alcohol de acuerdo con las instrucciones. Deje que el desinfectante se seque con el aire para matar las bacterias.
 - restregándose las manos durante al menos 30 segundos con jabón antibacteriano, frotando enérgicamente todas las superficies, incluyendo debajo de las uñas. Enjuague bien con agua tibia. Use una toalla de papel o una toalla de manos limpia para secarse bien las manos y después use la toalla para cerrar el grifo.
4. Use una toalla de papel o una toalla de manos limpia para tocar cualquier otra superficie antes de tocar la vía central.
5. Póngase siempre guantes antes de tocar cualquier parte de la vía central.

Lección 3

Cuidado diario

Objetivos de esta lección

En el salón de clases, usted tendrá que:

- enumerar las tareas relacionadas con la vía central que debe hacer todos los días.
- describir lo que debe buscar cuando examina el lugar de salida.
- describir los pasos para frotar la tapa del conector para inyectables y lavar la vía.
- enumerar las señales y los síntomas que significan que debe llamar a la clínica.

Junto a la cama de su hijo, usted tendrá que:

- examinar el lugar de salida.
- frotar la tapa del conector para inyectables y lavar la vía.

1. Examinar el lugar de salida

- Revise el lugar de salida para saber si hay enrojecimiento, dolor, hinchazón o drenaje. **Si el lugar de salida parece infectado o su hijo tiene fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más alta, llame a la clínica de inmediato.**
- Revise el vendaje para ver si está húmedo, suelto, desprendido o sucio. Si es así, cambie el vendaje.

2. Frotar la tapa del conector para inyectables y lavar la vía

Reúna los suministros:

- guantes
- almohadilla con chlorhexidine o alcohol
- jeringa con solución salina
- jeringa de solución salina heparinizada

Siga estos pasos:

1. Prepare el área de trabajo y lávese las manos siguiendo las reglas de la página 3.
2. Póngase guantes.
3. Frote la tapa del conector para inyectables del primer lumen con una almohadilla con chlorhexidine o alcohol durante 30 segundos al menos 5 veces alrededor y 5 veces en la parte superior.
4. Deje que la tapa del conector se seque por completo con el aire.
5. Conecte la jeringa de solución salina a la tapa del conector para inyectables del primer lumen.
6. Deje de sujetar el lumen.
7. Tire hacia atrás el émbolo de la jeringa hasta que vea sangre y empuje 5 ml en la vía.
8. Conecte la jeringa de solución salina heparinizada a la tapa del conector para inyectables.
 - Si su hijo pesa menos de 11 libras: empuje 1.5 ml en la vía
 - Si su hijo pesa más de 11 libras: empuje 2.5 ml en la vía.

9. Sujete el primer lumen. Sujételo solo por la parte gruesa de la vía para evitar daños.

Repita los pasos 3 al 9 si la vía central de su hijo tiene más lúmenes.

Lleve a su hijo a la clínica o a la sala de emergencias de inmediato si:

- su hijo tiene señales de una infección del torrente sanguíneo, que son:
 - tiene fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más alta
 - escalofríos o temblores
 - sudoración
 - se siente enfermo
 - demasiado cansado para hacer cualquier cosa (fatiga)
 - somnoliento
 - mareado
- la vía central de su hijo tiene señales de ruptura o un agujero, como:
 - la vía se abulta cuando la lava
 - escapes de líquido cuando la lava o administra los medicamentos
 - puede ver un agujero

Si es durante el horario de atención de la clínica, lleve a su hijo a la clínica.

Si es fuera del horario de atención, lleve a su hijo a la sala de emergencias más cercana.

Llame a la clínica de inmediato si:

- la piel cerca de la vía central muestra señales de infección, como enrojecimiento, drenaje, hinchazón, calor o dolor donde la vía se une con la piel
- está teniendo problemas para lavar la vía o no puede lavarla
- el medicamento o los líquidos intravenosos no pasan por la vía central
- no puede regresar la sangre después del lavado
- la vía central de su hijo está parcial o completamente fuera
- su hijo muestra señales de que hay aire en el torrente sanguíneo, como:
 - dificultad para respirar
 - dolor de pecho
 - tos
- la piel de su hijo está roja, tiene sarpullido o le pica debajo del vendaje.

Lección 4

Cuidado semanal

Objetivos de esta lección

En el salón de clases, usted tendrá que:

- enumerar las tareas relacionadas con la vía central que debe hacer cada semana.
- describir cómo cambiar el vendaje.
- describir los pasos para frotar la tapa del conector para inyectables.
- enumerar las señales y los síntomas que significan que debe llamar a la clínica.

Junto a la cama de su hijo, usted tendrá que:

- cambiar el vendaje.
- cambiar las tapas de los conectores para inyectables.

1. Cambiar el vendaje

Reúna los suministros y tenga un ayudante, si lo necesita:

- guantes no estériles (para quitar el vendaje viejo)
- guantes estériles (2 juegos si tiene un ayudante)
- mascarillas quirúrgicas (3 si tiene un ayudante; una para usted, una para su ayudante y una para su hijo)
- hisopos con alcohol o almohadillas con alcohol

- aplicador de chlorhexidine (1 o 2)
- vendaje transparente nuevo
- disco protector con antibiótico
- hisopos o almohadillas protectoras para la piel
- agua estéril
- marcador permanente

Puede tener un kit de vendaje con los suministros mencionados arriba. Consulte con el médico o el enfermero si cree que su hijo es alérgico a cualquier solución de limpieza o vendaje antes de usar algo diferente. Si su hijo es alérgico a algún suministro, el médico puede darle una solución de limpieza o vendaje diferente.

Siga estos pasos para cambiar el vendaje:

1. Prepare el área de trabajo, lávese las manos siguiendo las reglas de la página 3 y ponga a su hijo en una posición cómoda.
2. Póngase una mascarilla quirúrgica para no transmitir ninguna bacteria en el lugar de salida con su respiración. Todos en la habitación, incluyendo su hijo, deben usar una mascarilla.



Suministros para vendajes de la vía central

- Dígale a su hijo que aleje la cabeza del lugar de salida si no puede usar una mascarilla.
- 3. Póngase guantes no estériles.
- 4. Abra el kit que contiene el vendaje de la vía central en el área de trabajo limpia.
- 5. Quite el vendaje viejo y el disco protector con antibiótico.
- 6. Quítese los guantes no estériles y tírelos.
- 7. Lávese las manos nuevamente.
- 8. Póngase guantes estériles.
- 9. Mire el lugar de salida para verificar si hay enrojecimiento, hinchazón, calor, olor o secreción.
- 10. Tome el aplicador de chlorhexidine y apriete las alas para permitir que el limpiador sature la esponja en el extremo del hisopo.



- 11. Use el aplicador de chlorhexidine para frotar el lugar de salida con un movimiento hacia adelante y hacia atrás durante 30 segundos. Use 1 o 2 aplicadores, según sea necesario.
- 12. Deje que el lugar de salida se seque por completo con el aire. Nunca soplo ni ventile el lugar de salida, eso puede transmitir gérmenes y ser un riesgo de infección.

- 13. Coloque el disco protector con antibiótico con el lado azul hacia arriba alrededor de la vía central donde accede a la piel.
- 14. Aplique protector de piel y deje secar por completo con el aire. No soplo ni ventile el lugar de salida.
- 15. Ponga un vendaje transparente sobre el lugar de salida y la vía central. Presione suavemente sobre el vendaje y alrededor de los bordes para verificar que está seguro.
- 16. Asegure la vía con cinta estéril usando un pliegue tipo chevron sobre la vía expuesta para evitar que puedan arrancarla.



- 17. Etiquete el vendaje con la fecha y marque la fecha en su calendario para saber cuándo debe hacer el próximo cambio de vendaje. Los cambios de vendaje se hacen cada 7 días o antes si está mojado, suelto, desprendido o sucio.
- 18. Use una red elástica limpia para mantener los lúmenes en alto y asegurados al pecho, fuera del pañal, la ropa interior y para que no cuelguen sueltos.

2. Cambiar las tapas de los conectores para inyectables

Cambie las tapas de los conectores para inyectables cada vez que cambie el vendaje (cada 7 días) o antes si se mojan, están sueltos o sucios.

Mantenga la nueva tapa del conector para inyectables en el paquete hasta que la ponga en el lumen. No permita que las nuevas tapas de los conectores ni que los conectores de los lúmenes toquen ninguna superficie, cuando cambie la tapa de los conectores, para mantenerlos limpios y evitar que entren gérmenes en la vía.

Reúna los suministros y tenga un ayudante, si lo necesita:

- guantes (2 juegos si tiene un ayudante)
- mascarillas quirúrgicas (3 si tiene un ayudante; una para usted, una para su ayudante y una para su hijo)
- almohadilla con chlorhexidine o alcohol para cada lumen
- jeringa con solución salina para cada lumen
- jeringa con solución salina heparinizada para cada lumen
- nueva tapa del conector para inyectables para cada lumen.

Siga estos pasos para cambiar las tapas de los conectores para inyectables:

1. Prepare el área de trabajo, lávese las manos siguiendo las reglas de la página 3 y ponga a su hijo en una posición cómoda.
2. Póngase guantes y mascarilla.

3. Abra el paquete de la tapa del conector para inyectable en la superficie de trabajo limpia, pero no saque la tapa del paquete.
4. Conecte la jeringa de solución salina a la nueva tapa del conector mientras aún está en el paquete y presione ½ ml de solución salina para sacar el aire.
5. Asegúrese de que el lumen esté sujeto y desenrosque la tapa del conector para inyectables existente y quítela.
6. Enrosque la nueva tapa del conector para inyectables con la jeringa de solución salina aún puesta. No toque el conector de la tapa que se enrosca en el lumen. Si toca el conector por accidente, deseche la tapa del conector para inyectables y use una nueva.
7. Deje de sujetar el lumen y tire hacia atrás el émbolo de la jeringa de solución salina hasta que vea sangre, y empuje 5 ml en la vía.



8. Conecte la jeringa de solución salina heparinizada a la tapa del conector para inyectables.
 - Si su hijo pesa menos de 11 libras: empuje 1.5 ml en la vía
 - Si su hijo pesa más de 11 libras: empuje 2.5 ml en la vía.

9. Sujete el lumen. Sujételo solo por la parte gruesa de la vía para evitar daños.

Repita los pasos 3 al 9 si la vía central de su hijo tiene más de un lumen.

Lección 5

Cómo administrar los medicamentos

Objetivos de esta lección

En el salón de clases, usted tendrá que:

- describir los pasos para administrar medicamentos por la vía central de su hijo.

Junto a la cama de su hijo, usted tendrá que:

- administrar los medicamentos a su hijo por la vía central.

Reúna los suministros:

- guantes
- almohadillas con chlorhexidine o alcohol
- 2 jeringas con solución salina
- 1 jeringa de solución salina heparinizada
- medicamentos.

Siga estos pasos:

1. Prepare el área de trabajo, lávese las manos siguiendo las reglas de la página 3 y ponga a su hijo en una posición cómoda.
2. Póngase guantes.
3. Frote la tapa del conector para inyectables del lumen seleccionado con una almohadilla con chlorhexidine o alcohol durante 30 segundos al menos 5 veces alrededor y 5 veces en la parte superior.
4. Deje que la tapa del extremo se seque con el aire.
5. Ponga la jeringa de solución salina en la tapa del conector para inyectables del lumen.
6. Deje de sujetar el lumen.
7. Tire hacia atrás el émbolo de la jeringa hasta que vea sangre y empuje 5 ml en la vía.
8. Ponga el tubo del medicamento en la tapa del conector para inyectables y comience la infusión.
9. Cuando el medicamento se haya infundido por completo, quite el tubo del medicamento de la tapa del conector para inyectables.
10. Frote la tapa del conector para inyectables con una almohadilla con chlorhexidine o alcohol durante 30 segundos al menos 5 veces alrededor y 5 veces en la parte superior y deje secar por completo con el aire.
11. Ponga la segunda jeringa de solución salina en la tapa del conector y empuje 5 ml en la vía.
12. Conecte la jeringa de solución salina heparinizada a la tapa del conector para inyectables.
 - Si su hijo pesa menos de 11 libras: empuje 1.5 ml en la vía.
 - Si su hijo pesa más de 11 libras: empuje 2.5 ml en la vía.

13. Sujete el lumen seleccionado. Sujételo solo por la parte gruesa de la vía para evitar daños.

Repita los pasos 1 al 13 tantas veces como el médico de su hijo recetó el medicamento.

Lección 6

Cómo vivir con una vía central

Objetivos de esta lección

En el salón de clases, usted tendrá que:

- describir los pasos para bañar a su hijo.
- enumerar los consejos de seguridad.
- enumerar los artículos que siempre debe tener con usted.

Junto a la cama de su hijo, usted tendrá que:

- ayudar a su hijo a prepararse para un baño o ducha.
- mostrar medidas de seguridad apropiadas para cuidar al niño.

Cómo bañar a su hijo

Su hijo no debe ducharse ni bañarse por 48 horas después de la colocación de la nueva vía central. Puede usar toallitas o paños, pero debe mantener el lugar de la vía central completamente seco.

Puede quitar el vendaje en el lugar de inserción 48 horas después de la colocación de la vía central. No quite las cintas adhesivas (steri-strips). Se caerán solas.

Después de 48 horas, su hijo puede bañarse o ducharse con una cubierta resistente al agua sobre el lugar de salida. Tomar una ducha es mejor que tomar un baño para mantener el lugar de salida libre de gérmenes.

Debe asegurarse de que el lugar de salida se mantenga seco durante la ducha o el baño para evitar que los gérmenes del agua causen una infección en la vía central.

Reúna los suministros:

- cubierta resistente al agua
- cinta resistente al agua.

Siga estos pasos:

1. Cubra el lugar de la vía central y meta los lúmenes debajo de la cubierta resistente al agua para evitar que se mojen.
2. Presione a lo largo de los bordes de la cubierta resistente al agua para asegurarse de que no haya bolsas de aire. Ponga cinta adhesiva alrededor de los bordes de la cubierta resistente al agua para asegurarse de que la cubierta se mantenga en su lugar.
3. Durante la ducha, su hijo debe estar de espaldas al agua. Si lo baña, asegúrese de que la cubierta resistente al agua, el lugar de salida de la vía central y los lúmenes se mantengan arriba del nivel del agua. No deje que los lúmenes caigan en el agua del baño, ya que los gérmenes del agua podrían entrar al conector de la vía central.
4. Después de ducharse o bañarse, quite con cuidado la cinta adhesiva y la cubierta resistente al agua.

Si el vendaje de la vía central de su hijo está suelto o húmedo después de la ducha, deberá cambiar el vendaje.

Si las tapas de los conectores para inyectables están mojadas, deberá cambiarlas.

Su hijo no debe nadar ni ir a un parque acuático cuando tenga una vía central, ya que los gérmenes del agua podrían entrar a la vía central y causar una infección.

Consejos de seguridad

Además de las instrucciones de seguridad incluidas en las Lecciones 1 a 4, siga estos consejos de seguridad para evitar que la vía central de su hijo tenga problemas:

- Use una red elástica, un dispositivo de seguridad para tubos o cinta adhesiva para que la vía central:
 - esté lejos del pañal o ropa interior.
 - no cuelgue suelta.
 - esté sujeta al cuerpo de su hijo.
 - no esté expuesta a tirones ni jalones.
- Lave cada lumen a diario, según las instrucciones, con solución salina y solución salina heparinizada y sujetarlo después con una abrazadera, puede ayudar a evitar que se formen coágulos en la vía.
- No permita que su hijo use columpios ni puertas giratorias, a menos que antes haya pegado con cinta adhesiva la vía al pecho.
- No permita que los niños pequeños o en edad preescolar usen tijeras sin estricta supervisión; mantenga las tijeras y los objetos afilados alejados de la vía.

- No fuerce la vía si es difícil lavarla.
- Solo sujete la vía por la parte gruesa o puede dañarla.
- Mantenga la vía lejos de la boca de su hijo.
- Es poco frecuente que entre aire en el torrente sanguíneo. Puede suceder si la tapa del conector para inyectables se sale mientras la vía no está sujeta o si hay un agujero en la vía. Generalmente, se necesita una gran cantidad de aire en el torrente sanguíneo para que cause un problema.
- Evite que entre aire en el torrente sanguíneo manteniendo siempre una tapa en el conector del lumen y evitando dañar la vía.
- Deje siempre que la chlorhexidine y el preparado para la piel se sequen por completo con el aire antes de poner el disco con antibiótico y el vendaje.

Artículos del kit de emergencia

Empaque un kit de emergencia con estos artículos para cuidar la vía central de su hijo:

- hisopos con chlorhexidine
- enjuagues de solución salina
- enjuagues de heparin
- más abrazaderas
- más tapas de conectores para inyectables
- otro kit de cambio de vendaje
- mascarillas
- guantes
- almohadillas de gasa estériles
- cinta adhesiva

Problemas y soluciones de la vía central

Problema	Señales y síntomas	Qué hacer	Cómo evitar que eso suceda
Infección del torrente sanguíneo	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre de más de 100.4 °F (38 °C) o superior • Escalofríos o temblores • Sudoración • Se siente enfermo • Demasiado cansado para hacer cualquier cosa (fatiga) • Somnoliento • Mareado 	<ul style="list-style-type: none"> • Si es durante el horario de atención de la clínica, de 7:30 a. m. a 3:30 p. m., de lunes a viernes, lleve a su hijo a la clínica. • Si es fuera del horario de atención, lleve a su hijo a la sala de emergencias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lávese las manos y póngase guantes antes de tocar la vía central. • Cambie el vendaje una vez por semana o más si está húmedo, suelto, desprendido o sucio. • Cambie las tapas de los conectores para inyectables con cada cambio de vendaje. • Frote las tapas de los conectores para inyectables con alcohol o chlorhexidine por 30 segundos, al menos 5 veces alrededor y 5 veces en la parte superior y deje secar antes de lavar. • No permita que su hijo nade ni juegue en el agua. Cubra con una cubierta resistente al agua antes del baño o la ducha. • Use una red elástica para mantener la vía elevada y segura, lejos del pañal, la ropa interior y que cuelgue holgadamente.
Infección de la piel o del lugar de salida	Enrojecimiento, secreción, hinchazón, calor o dolor donde la vía se une con la piel	Llame a la clínica. Si es después del horario de atención, hable con el proveedor de atención médica de guardia.	
Vía central bloqueada o con coágulos	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene dificultades para lavar la vía o no puede lavar la vía • El medicamento o los líquidos intravenosos no pasan por la vía central • No hay retorno de sangre después del lavado 	<ul style="list-style-type: none"> • Asegúrese de que la abrazadera esté abierta y que la vía no esté doblada cerca de la piel. • Tenga cuidado de no lavar con demasiada fuerza, ya que eso puede dañar la vía. • Revise otro lumen y lávelo. • Trate de mover a su hijo a una posición diferente levantándole el brazo, poniéndolo de pie o acostado de lado. • Lave con solución salina heparinizada. • Llame a la clínica de inmediato, ya que es posible que necesite un medicamento para disolver un coágulo de sangre, si lo hay. Si es después del horario de atención, hable con el proveedor de atención médica de guardia. 	Lave cada lumen a diario, según las instrucciones, con solución salina y solución salina heparinizada y sujetarlo con una abrazadera después puede ayudar a evitar que se formen coágulos en la vía.

Problema	Señales y síntomas	Qué hacer	Cómo evitar que eso suceda
Tiraron de la vía central o se salió	<ul style="list-style-type: none"> • Sangrado en el lugar de inserción • La vía está parcialmente fuera • La vía está completamente fuera 	<ul style="list-style-type: none"> • Quite el vendaje. • No use la vía si está parcialmente fuera. • Si el lugar está sangrando, ejerza presión firme sobre el lugar de salida hasta que se detenga el sangrado. Cubra el área con gasa y cinta adhesiva. • Llame a la clínica de inmediato. Si es después del horario de atención, hable con el proveedor de atención médica de guardia. • Si su hijo sangra mucho y no se detiene con la presión, o si tiene problemas para respirar, llame al 911. 	<ul style="list-style-type: none"> • Para evitar que alguien tire de la vía central, use un dispositivo de seguridad para tubos o cinta adhesiva para mantenerla en su lugar. • Use una red elástica para asegurarse de que las vías no cuelguen sueltas. • No permita que su hijo use columpios ni puertas giratorias, a menos que antes haya pegado con cinta adhesiva la vía.
Agujero o rotura en la vía central	<ul style="list-style-type: none"> • La vía se abulta cuando la lava • Pérdida de líquido cuando la lava o administra los medicamentos • Puede ver un agujero en la vía central 	<ul style="list-style-type: none"> • Sujete la vía entre el orificio y el cuerpo de su hijo y cúbrala con cinta adhesiva. • Si es necesario, doble la vía o apriétela. • Si es durante el horario de atención de la clínica, de 7:30 a. m. a 3:30 p. m., de lunes a viernes, lleve a su hijo a la clínica. • Si es fuera del horario de atención, lleve a su hijo a la sala de emergencias. • No ponga pegamento en la vía ni intente arreglarlo usted mismo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenga las tijeras y los objetos afilados alejados de la vía. • No permita que los niños pequeños o en edad preescolar usen tijeras sin estricta supervisión. • No fuerce la vía si es difícil lavarla. • Mantenga la vía sujeta al cuerpo de su hijo usando cinta adhesiva o red elástica en todo momento. • Si la vía de su hijo tiene una abrazadera, sujétela con la abrazadera solo por la parte gruesa. • Mantenga la vía lejos de la boca de su hijo.
Aire en el torrente sanguíneo	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para respirar • Dolor de pecho • Tos 	<ul style="list-style-type: none"> • Sujete la vía lo más cerca posible de su hijo. • Acueste a su hijo sobre su lado izquierdo. • Llame a la clínica de inmediato. Si es después del horario de atención, hable con el proveedor de atención médica de guardia. • Llame al 911 si su hijo tiene problemas para respirar o dolor de pecho. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es poco frecuente que entre aire en el torrente sanguíneo. Puede suceder si la tapa del conector se sale mientras la vía no está sujeta con la abrazadera o si hay un agujero en la vía. Generalmente, se necesita una gran cantidad de aire en el torrente sanguíneo para que cause un problema. • Evite que entre aire en el torrente sanguíneo manteniendo siempre una tapa del lumen y protegiendo la vía de daños.
Irritación de la piel por el vendaje	Enrojecimiento, sarpullido o picazón debajo del vendaje	Pídale sugerencias al enfermero o al enfermero de atención en casa sobre los diferentes tipos de vendajes que puede usar.	Deje siempre que la chlorhexidine y el preparado para la piel se sequen por completo con el aire antes de poner el disco con antibiótico y el vendaje.

Monroe Carell Jr. Children's Hospital at Vanderbilt

2200 Children's Way

Nashville, TN 37232

(615) 936-1000

Clínica de Cirugía, (615) 936-1050

