

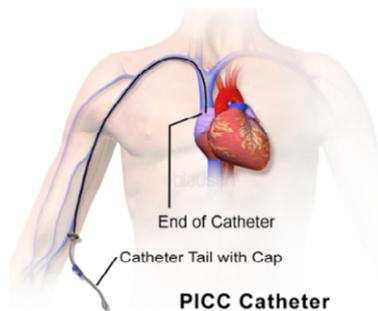
# Colocando un Catéter Central de Inserción Periférica

## ¿Qué es un catéter PICC?

PICC es el acrónimo de catéter Central Insertado Periféricamente. Un catéter PICC es una sonda larga, suave, delgada y flexible que se coloca en una vena periférica, normalmente en el brazo superior (por encima de la curva del codo). El catéter se avanza hasta que la punta se coloca en medio del pecho, en una vena grande llamada vena cava superior, que drena sangre al corazón.

## ¿Por qué se necesita un catéter PICC?

El catéter PICC es usado para administrar tratamientos intravenosos (IV) tal como quimioterapia, nutrición parenteral total (TPN por sus siglas en inglés), transfusiones de sangre y antibióticos. También se utiliza para obtener muestras de sangre para realizar pruebas. Se coloca un catéter PICC si los pacientes requieren medicamentos intravenosos durante un tiempo prolongado (generalmente más de una semana), si los medicamentos intravenosos no se pueden administrar a través de una vía intravenosa periférica (PIV por sus siglas en inglés) o si las enfermeras no pueden colocar un PIV. Se puede utilizar un catéter PICC durante el tratamiento intravenoso de su niño, siempre y cuando permanezca en la posición adecuada y funcione sin complicaciones.

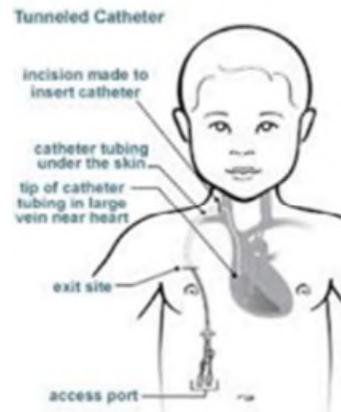


## ¿Qué esperar?

En Texas Children's Hospital, los médicos y los APP insertan el catéter PICC mediante ultrasonido, fluoroscopia (rayos X en vivo) y/o radiografías de tórax como guía de imágenes. La inserción del catéter PICC es un procedimiento estéril y generalmente se realiza en las

salas de Radiología Intervencional (IR), pero a veces se realiza en el quirófano o al lado de la cama de pacientes críticamente enfermos. No se permiten visitantes durante los procedimientos estériles, incluyendo la colocación del catéter PICC, debido a un mayor riesgo de infección y exposición innecesaria a la radiación.

El proveedor utilizará una máquina de ultrasonido para evaluar qué vena usar para la colocación del catéter PICC. Una vez que se identifica una vena adecuada, se limpia y prepara la piel alrededor del área. Se inyecta un medicamento anestésico en la piel para minimizar el dolor. Luego, se utilizará ultrasonido y fluoroscopia para colocar el catéter PICC. El catéter PICC se asegurará a la piel mediante suturas y/o un dispositivo de sujeción, y se colocará una gasa estéril sobre el sitio de inserción del PICC.



Algunos niños pueden requerir el uso de sedación o anestesia general para la colocación del catéter PICC. A los pacientes mayores se les puede colocar el catéter PICC sin sedación, usando solo anestesia local (lidocaína) para adormecer el área. Un especialista de Vida Infantil de TCH (CLS por sus siglas en inglés) puede también acompañar al paciente a Radiología Intervencional (IR por sus siglas en inglés) para apoyo durante el procedimiento sin sedación.

Los CLS son muy útiles para brindar educación, preparación y apoyo para los procedimientos (con y sin sedación) y ayudan a aliviar el miedo y la ansiedad del paciente. Por favor hágale saber a un miembro del personal si usted está interesado.

Para aquellos niños que requieran medicamentos para dormir durante la prueba, usted podrá quedarse con su niño hasta que se lo lleven al procedimiento.

Observaciones sobre la sedación:

- Consuma alimentos hasta 8 horas antes de su hora de llegada.
- Consuma leche, fórmula y espesante de alimentos hasta 6 horas antes de su hora de llegada.
- Alimente leche materna hasta 4 horas antes de su hora de llegada.
- Beba líquidos claros hasta 1 hora antes de su hora de llegada (agua, Pedialyte, Sprite, 7-up o jugo de manzana). No se permite tomar jugo de naranja.
- Tome los medicamentos recetados con un pequeño sorbo de agua (si es necesario) antes de la hora de llegada, a menos que se especifique lo contrario.
- Se colocará una vía intravenosa, también conocida como IV (por sus siglas en inglés), que es necesaria para administrar medicamentos mientras se recibe anestesia durante la colocación del catéter PICC. Un IV es una sonda pequeña que se usa para administrar medicamentos al cuerpo. Es posible que su niño sienta un pellizco o un pinchazo cuando entra en la vena; sin embargo, tenemos formas de controlar el dolor.
- **Si no se siguen estas instrucciones, el examen puede ser reprogramado o cancelado debido al riesgo que representa para su niño.**

Se reunirá con el médico asociado de IR, la enfermera especializada y/o el médico que realizará el procedimiento. El proveedor le preguntará por qué se va a realizar el estudio y se lo explicará a su niño. Usted puede hacer preguntas, hablar acerca de los riesgos y se le pedirá firmar un consentimiento.

Un tecnólogo o una enfermera llevará a su niño y al adulto que lo acompaña a una sala de preparación y le pedirá que se pongan una bata.

## Si su niño recibió anestesia

- Para la preparación, la sedación y el procedimiento, debe esperar estar en el departamento aproximadamente de 2 a 3 horas.
- En determinadas situaciones, es posible que su niño sea admitido durante un período de observación de 24 horas después del procedimiento.
- Cuando finalice el procedimiento, se le darán instrucciones de alta.
- Su niño puede estar somnoliento e inestable debido a la anestesia durante varias horas. Su niño puede despertarse con hambre. Cuando esté completamente despierto, la enfermera de recuperación le dará líquidos claros como Pedialyte, jugo de manzana, Sprite o agua. Si su niño no vomita durante los siguientes 30 minutos, podrá comer normalmente.
- Para evitar accidentes, vigílelo de cerca durante las próximas 24 a 48 horas. Camine con su niño, tomado de la mano, incluso si parece caminar sin problemas. Ayude a su niño en el baño.

## Cuidado del catéter PICC

El PICC puede tener uno o dos lúmenes para administrar medicamentos intravenosos, denominados catéter de un solo lumen o de doble lumen, respectivamente. Un catéter PICC de doble lumen permite administrar diferentes tratamientos intravenosos al mismo tiempo.



Es importante cuidar su catéter PICC para que siga funcionando correctamente y evitar que ocurran problemas. Mantenga su catéter PICC limpio y seco; cubra el vendaje de su PICC con

cinta plástica cuando se duche para evitar que se moje.

Cuando el catéter PICC no es usado, puede bloquearse u obstruirse. Para evitar esto, es MUY IMPORTANTE inyectar una pequeña cantidad de heparin (un anticoagulante) en la vía usando una jeringa (esto lo puede hacer su proveedor de atención médica en casa/enfermera o un padre/proveedor de cuidados capacitado). Esto se hace con regularidad, generalmente después de completar una infusión intravenosa. El vendaje debe permanecer limpio y seco y, por lo general, se cambia semanalmente o antes para minimizar el riesgo de infección. Tome precauciones muy especiales al manipular el catéter PICC para prevenir infecciones (al realizar cambios de vendaje semanales y al administrar medicamentos). Las enfermeras han recibido capacitación especial para cuidar el catéter PICC y, en ocasiones, un miembro de la familia recibe capacitación para utilizar el PICC en casa.

## ¿Qué problemas pueden pasar con mi catéter PICC?

Después de la colocación del catéter PICC, su niño podrá reanudar la mayoría de las actividades, incluyendo la guardería o la escuela. Debe desalentar a su niño de realizar actividades o deportes de contacto, como el fútbol y los juegos bruscos, que pueden provocar que se salga accidentalmente la vía PICC y/o se dañe el catéter. Por esta razón, tampoco corte cosas cerca de su catéter PICC. Si tiene preguntas sobre qué actividades están bien, consulte a su médico.

Los problemas poco comunes que pueden ocurrir con su catéter PICC incluyen:

- Infección: puede ocurrir si el área donde se coloca la vía PICC no se mantiene limpia y seca

- Latidos cardíacos irregulares: los corazones laten más rápido si la vía PICC se coloca demasiado profunda en el cuerpo
- Reacción de contraste: reacción alérgica al tinte intravenoso utilizado para ver las venas en una radiografía.
- Aire en la sangre: el aire puede entrar en la sangre mientras se coloca el PICC en su cuerpo o si el PICC no está cerrado.
- Coágulo de sangre: la sangre en su vena puede espesarse y formar un coágulo alrededor del PICC.
- PICC está bloqueado: el PICC puede bloquearse si no se enjuaga en el momento adecuado.

Hay tratamiento para algunas de las complicaciones que se pueden presentar para que su vía PICC pueda permanecer en su lugar. Otras complicaciones podrían requerir la extracción de la vía PICC. Dependiendo de su situación, su médico podría recomendarle colocar otra vía PICC o usar un tipo diferente de catéter venoso central.

Un equipo especial de enfermeras retira el PICC; que normalmente es indoloro y se realiza sin sedación ni adormecimiento. El sitio se cubre con una bandita adhesiva después de retirarla.

## Cuando buscar ayuda

Llame al 911 si su niño tiene dificultad para respirar, está pálido, tiene labios o uñas azules o fiebre muy alta (más de 103 °F).

Llame al doctor si su niño presenta algo de lo siguiente:

- Fiebre de más de 100.3°F
- El sitio donde está la vía PICC está enrojecido, sangra o hay secreción cerca del sitio de inserción del catéter.
- Vomita más de tres veces.
- Parece confundido o mareado; es más difícil de lo habitual despertarlo

- Empeoramiento del dolor de garganta durante más de 2 días
- Desarrolla alergias como urticaria, picazón o sarpullido.
- Hinchazón del brazo, enrojecimiento o sensibilidad en el brazo, área del pecho o hasta el cuello, decoloración/manchas en el brazo donde se encuentra el PICC
- Hormigueo o frío al tacto donde se encuentra el PICC
- Dificultad para respirar, que puede indicar embolia pulmonar (PE por sus siglas en inglés)
- Dolor en el pecho
- Expulsión accidental/intencional del catéter PICC –
  - NO inserte la vía PICC en la piel de nuevo
  - Asegúrelo con cinta adhesiva y busque atención médica de inmediato.
  - DEJE de usar la vía PICC, no mantenga la infusión continua de medicamentos
  - Llame a su proveedor de inmediato y/o diríjase al Centro de Emergencias para una evaluación inmediata.

## Para recibir los resultados de su catéter PICC

Llame a su médico para programar una cita de seguimiento según las instrucciones. También puede llamar al médico que ordenó el estudio para obtener los resultados entre 24 y 48 horas después de la prueba. Si tiene alguna pregunta o inquietud adicional, por favor no dude en llamar a Enfermería de Radiología al 832-826-5371.

Si desea un CD del estudio de su niño, llame a la filmoteca al 832-822-1202. El informe del radiólogo también se incluirá en el CD.