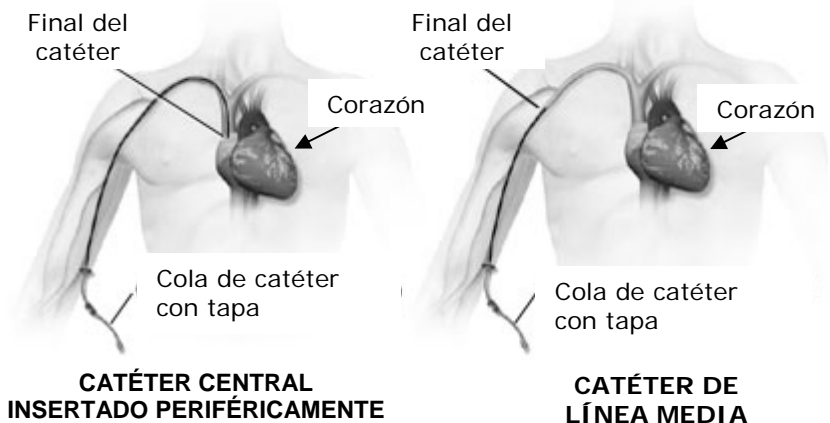


## COMO CUIDAR EN SU HOGAR SU CATÉTER CENTRAL INSERTADO PERIFÉRICAMENTE (PICC) O LINEA CENTRAL TUNELIZADA (CARING FOR YOUR PICC OR TUNNELED CENTRAL LINE AT HOME)

Esta información ha sido escrita para informarle acerca de una línea central intravenosa (IV) que su médico ha ordenado para usted o para su niño. El catéter es un tubo suave, flexible que puede ser utilizado para suministrarle líquidos y medicamentos intravenosos, o para extraer muestras de sangre. Su médico se encargará de hacer los arreglos necesarios para retirar esta línea central una vez que ya no sea necesaria. También se harán los arreglos necesarios con el objeto de tener aquéllos suministros indispensables para cuidar su línea central. Usted, su niño o su cuidador aprenderán a cuidar la línea central. Antes de regresar a su hogar asegúrese de hacer todas las preguntas para que se sienta lo suficientemente cómoda como para poder cuidar esta línea central. **Asegúrese de que le den la tarjeta de identificación en donde se explica el tipo de línea central que tiene. Siempre lleve esta tarjeta con usted.**

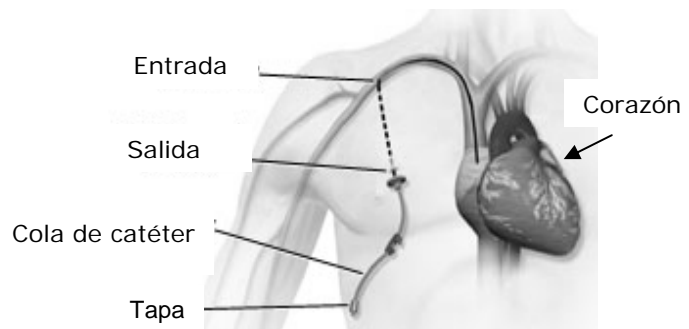
**1. Catéter de línea media (Midline Catheter) o catéter central insertado periféricamente (PICC Catheter).** Estas líneas centrales se insertan dentro de una vena, generalmente en la parte interior de su brazo. Una línea media sube por su brazo hacia su hombro. La línea PICC pasa por su hombro hacia las venas largas cerca de su corazón. Algunas veces se utilizan otros sitios como la vena en su cuello.



**CATÉTER CENTRAL INSERTADO PERIFÉRICAMENTE**

**CATÉTER DE LÍNEA MEDIA**

**2. Línea central tunelizada (Tunneled Central Line).** Esta línea central se tuneliza o se coloca debajo de la piel, alejada de la vena hacia una salida por debajo de la piel. La parte de la línea central que se tuneliza tiene un pequeño manguito de Dacron® o nylon en su alrededor para ayudar a mantener el catéter en su lugar y para prevenir una infección. Puede tener de 1 a 3 puntas (también conocidas como tubos o lúmenes) fuera de la piel que cuelgan de donde se colocó la línea central.



**LÍNEA CENTRAL TUNELIZADA**

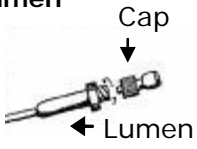
*Illustrations from Micromedex® Carenotes® and Thomson Reuters 2010.*

### CUESTIONES ACERCA DE SU LÍNEA CENTRAL

- Si su línea se colocó en Radiología Angio Intervencional, llame al 434-924-9401 de 9am a 5pm de lunes a viernes. Después de las 5pm y durante los fines de semana llame al 434-924-0000 y pida lo comuniquen con el médico especializado de guardia.
  - Si su línea la colocaron los Cirujanos Pediátricos en la Sala de Operaciones, llame al 1-800-251-3627 durante las horas de oficina y solicite que lo comuniquen con el consultorio de su cirujano. Después de las horas de oficina, por favor llame al (434)924-0000 y pida lo comuniquen con el Cirujano Pediátrico de guardia.
- Y si la compañía de salud en el hogar a la que pertenece le dice que haga algo diferente o tiene suministros diferentes?** Puede ser que esa compañía tenga procedimientos ligeramente diferentes. UVA ha desarrollado estos procedimientos apoyándose en investigación basada en la evidencia que tiene como objetivo disminuir y posiblemente eliminar la posibilidad de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el cuidado de la línea central. Por favor comuníquese con su proveedor de salud en el hogar para determinar el procedimiento más seguro para usted o su niño. No deje de revisar estas instrucciones, especialmente en lo concerniente a los consejos referentes a la línea central, y la tabla de detección y solución de problemas.

**Llame a su médico o proveedor de la salud para las demás cuestiones.**

## DEFINICIONES

<b>Infección del torrente sanguíneo</b>	La infección del torrente sanguíneo es una infección que ocurre cuando bacterias u otros gérmenes viajan a través de la línea central y entran en la sangre. Es importante aprender cómo cuidar la línea central correctamente y prestar atención a las señales y síntomas de una infección (enrojecimiento, hinchazón, drenaje, olor, dolor en el sitio o fiebre). Llame a su médico de inmediato si nota cualquier signo de infección.
<b>Tapón</b>	Es una pieza pequeña de plástico que puede removerse y que se enrosca en el extremo de la línea central. Este tapón evita que salga sangre y permite inyectar medicamentos a la línea central además de prevenir que la línea central gotee y evita que entre aire o bacteria en el torrente sanguíneo. Por razones de seguridad debe de mantenerse en el extremo de la línea central. Siempre límpielo bien con alcohol cuidadosamente antes de cada uso de acuerdo a las instrucciones.
<b>Línea Central</b>	Es un tubo suave o catéter que se inserta en la vena a través de la piel y que permite administrar líquidos por vía intravenosa, medicamentos o para extraer muestras de sangre. Existen diferentes tipos de líneas centrales. Una vez que la haya instruido su proveedor de la salud solamente inyecte medicamentos en la línea central. Siempre lávese bien las manos antes de tocar la línea central.
<b>Abrazadera</b>	Es una pieza de plástico en la línea central que cierra o se desliza, para abrir o cerrar la línea central y sirve como un dispositivo de seguridad cuando los líquidos intravenosos o medicamentos no se están infundiendo. Siempre mantenga la línea central cerrada cuando no esté utilizándose.
<b>Técnica para la limpieza</b>	Lavándose las manos antes y después de cualquier contacto con la línea central o los suministros.
<b>Vendaje</b>	Una cubierta esterilizada especialmente diseñada para el punto de salida de la línea central para mantenerla limpia.
<b>Sitio de inserción</b>	El lugar por donde entra la línea central tunelizada a la vena.
<b>Sitio de salida</b>	El lugar por donde sale la línea central tunelizada o PICC en la piel. Esta área tiene que estar cubierta por completo con un vendaje limpio y seco.
<b>Heparina</b>	Un medicamento intravenoso utilizado para ayudar a reducir la coagulación en la línea central. El llamado flash con Heparina o bloqueo de Heparina, significa que la Heparina llena y permanece en la unidad de la línea central hasta que se vacía de nuevo. Por lo general la Heparina se encuentra en una jeringa precargada sin aguja.
<b>Terapia intravenosa</b>	Administración de medicamento intravenoso, líquido intravenoso o sangre directamente en una vena.
<b>Lumen</b> 	El interior de la línea central que permite la entrada de líquidos intravenosos, medicamentos intravenosos o sangre. En algunas ocasiones puede tener más de un lumen. Cada lumen es un tubo por separado y debe de ser tratado como una línea separada y se le irriga diariamente de acuerdo a las instrucciones. Cada lumen debe de tener una tapa en el extremo del catéter en todo momento.
<b>Solución salina normal</b>	Solución Salina Normal o solución de cloruro de sodio al 0.9% se administra diariamente para limpiar la línea central de medicamentos intravenosos y sangre. Se le conoce como irrigación con solución salina normal. También se administra antes y después de cualquier medicamento o líquido intravenoso. Por lo general se encuentra en una jeringa precargada sin aguja.
<b>Técnica estéril</b>	Estéril significa "libre de gérmenes". La técnica estéril es una medida importante para cuidar la línea central que ayuda a prevenir una infección. No toque ningún objeto estéril sin haberse puesto guantes. Aprenderá como llevar a cabo este procedimiento cuando haga cambios de vendaje para su línea central.
<b>Vena</b>	Vaso sanguíneo que transporta sangre al corazón del resto del cuerpo. Las líneas centrales están insertadas en venas para que se puedan suministrar medicamentos intravenosos o sangre.

## CONSEJOS ÚTILES PARA LA SEGURIDAD DE LA LÍNEA CENTRAL

1. **Previene Infecciones del Riego Sanguíneo: Lo que necesita saber:**
  - Los gérmenes pueden entrar a su riego sanguíneo a través de la línea central y causar una infección.
  - Si tiene fiebre mayor de 100.5° F o la piel alrededor de la línea central se vuelve roja o adolorida, llame a su médico de inmediato.
  - Lavarse las manos y ponerse guantes antes de que usted u otra persona toque la línea central.
  - Nunca se debe de tocar el área debajo del vendaje sin guantes estériles.
  - Si el vendaje que se encuentra encima de la línea central se humedece, ensucia o se cae, necesita cambiarse de inmediato.
2. Siempre mantenga la línea central o el tubo intravenoso asegurado y alejado de superficies sucias. Si la línea central está colocada en un bebé o un niño pequeño, asegúrese de que no puedan morderla y que no cuelgue dentro del área del pañal. No permita que alguien juegue o jale la línea central. Las manos y las mascotas son portadores de gérmenes y los gérmenes en la línea central causan infecciones en el torrente sanguíneo.
3. **Guarde los suministros y medicamentos fuera del alcance de los niños.** Deshágase de los suministros que ya haya utilizado en un basurero con tapadera. Las piezas pequeñas son un peligro de asfixia. **Nunca reutilice agujas, jeringas u otros suministros así como tampoco los que se hayan caído al piso.**
4. Algunos medicamentos intravenosos tienen que mantenerse en el refrigerador. Pregunte cuáles a su médico, enfermera o farmacéutico.
5. El sitio de salida debe haber cicatrizado completamente antes de bañarse o ducharse; consúltelo con su médico o proveedor de la salud. El vendaje de la línea central no debe de mojarse; de ser así necesita cambiarse de inmediato. Favor de consultar con su médico o proveedor de la salud si puede nadar.
6. Puede viajar llevando una línea central. Asegúrese de llevar consigo suministros suficientes (más otros pocos) y tener siempre su tarjeta de identificación del fabricante. La persona que tenga una línea central, puede ir a la escuela, al trabajo o puede quedar al cuidado de una cuidadora. La cuidadora debe de estar enterada de los consejos útiles y tener acceso a la lista de solución de problemas y a los números de contacto en caso de una emergencia.
7. Nunca use tijeras cerca de las líneas centrales.
8. **Asegúrese de decirle a todos los proveedores de la salud que tiene una línea central y lleve siempre su tarjeta de identificación.**

## CUIDANDO LA LÍNEA CENTRAL EN SU HOGAR

1. **Mantenga el sitio de salida CUBIERTO**

El área por donde sale la línea central debe de estar SIEMPRE cubierta con un vendaje estéril, limpio, seco y bien fijado a la piel. Cambie el vendaje de inmediato si está sucio, mojado o suelto.
2. **Mantenga el sitio de salida LIMPIO**

**Siempre lávese las manos antes de hacer algo con la línea central o el sitio.** Póngase guantes de acuerdo a las instrucciones. Cambie el vendaje y limpie el sitio con regularidad como se indica más adelante. Cuando se limpia el sitio con frecuencia, se reduce el número de bacterias y el riesgo de una infección en la piel es mucho menor. No ponga pomadas en el sitio de inserción o debajo del vendaje ya que éstas podrían incrementar el número de bacterias en la piel y aumentar el riesgo de una infección. No toque el área debajo del vendaje sin tener puestos guantes estériles.
3. **Mantenga la línea central CERRADA con la abrazadera**

Cada lumen tiene una abrazadera. **Las abrazaderas deben de estar cerradas siempre cuando no esté utilizando la línea central.** Si se sale el tapón, el tener la línea central cerrada evitará que entre aire en la sangre e impedirá el reflujo de sangre hacia la línea central lo cual podría causar un coágulo en la línea central. **Asegúrese de que la línea central esté cerrada siempre con la abrazadera antes de conectar o desconectar una jeringa intravenosa o se vaya a remover o cambiar el tapón.**
4. **Mantenga los extremos TAPADOS**

Los tapones le dan acceso a la línea central para suministrar medicamentos y líquidos intravenosos o para remover sangre. Los tapones impiden la entrada de gérmenes directamente a la sangre. **Siempre mantenga un tapón al final de cada lumen. Siempre limpie bien el tapón con alcohol de acuerdo a las instrucciones antes de cada uso.**

## CAMBIO DEL VENDAJE DE LA LÍNEA CENTRAL Y DEL TAPÓN

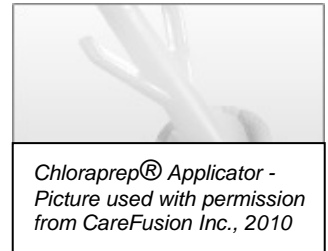
- **Cambie el vendaje cada siete días o de acuerdo a las instrucciones o si el vendaje está sucio, mojado o suelto.** Un vendaje suelto es como si no hubiera ningún vendaje y un vendaje mojado o sucio puede atraer bacteria o gérmenes y causar una infección.
- **Cambie los tapones cuando menos cada siete días o de acuerdo a las instrucciones después de extraer sangre, después cambios de tubería o si se observa sangre en el tapón.**

- **El cambio del vendaje es un procedimiento “estéril”.** La técnica estéril es una manera importante de cuidar la línea central que ayuda a prevenir una infección. Las organizaciones de cuidados en el hogar le proporcionarán un juego (kit) de vendaje envuelto en papel para la línea central. Tanto el interior del papel como todos los suministros dentro de él están estériles. No abra ningún paquete hasta que esté listo para cambiar el vendaje y asegúrese de que cuenta con una superficie limpia en donde trabajar (limpiela con agua y jabón o alcohol). Si abre el juego con cuidado, tocando las orillas exteriores y no tocando el interior de la envoltura y colocándolo sobre una mesa con el interior hacia arriba y el juego en el centro, ya cuenta con un área estéril de trabajo. No toque el interior de esta área al menos tenga guantes estériles puestos. Los materiales estériles pueden tocarse unos a otros. Si algo estéril toca algo que no lo está, deja de ser estéril. Puede tocar el exterior de la envoltura de los guantes para quitarla fuera del campo estéril y ponerla en otro lugar de tal manera que sea fácil ponerse los guantes estériles. Su enfermera le enseñará cómo hacer esto.

## CÓMO CAMBIAR EL VENDAJE DE LA LÍNEA CENTRAL:

### Suministros que va a necesitar:

- Jabón antiséptico para manos (o agua y jabón para lavarse las manos)
- Guantes estériles para examinar
- Puede ser que vaya a necesitar piezas adicionales de cinta para asegurar el extremo de los lúmenes si éstos son largos
- Un juego estándar de vendaje de línea central: aplicador de Chloraprep®, vendaje de la cubierta, guantes estériles (1 par), mascarillas (2) y Biopatch® si está incluido.



*Chloraprep® Applicator -  
Picture used with permission  
from CareFusion Inc., 2010*

Para bebés menores de 60 días de nacidos se utiliza Betadine® e hisopos normales salinos para limpiar la piel en vez de Chloraprep® y se limpia la piel de manera diferente – haciendo círculos empezando por el sitio de salida y terminando con círculos más grandes. La enfermera domiciliaria le enseñará como hacer esto.

### Preparándose:

1. Lávese las manos con agua y jabón o puede usar jabón antiséptico para manos. Tállese bien las manos durante 15 segundos cuando menos para asegurarse de que estén libres de gérmenes. Asegúrese de tener todos los suministros cerca de usted. Colóquelos sobre una superficie limpia como una mesa o un mostrador (límpielos con agua y jabón o con alcohol antes de empezar).
2. Abra el juego del vendaje de la línea central con cuidado de no tocar la parte interior del envoltorio. Saque la primera mascarilla del juego y colóquesela al paciente. (Si el paciente no puede seguir instrucciones o si se trata de un bebé haga que un segundo cuidador se ponga una mascarilla y le ayude a mantener al paciente quieto o para que le ayude a voltearle la cabeza alejada de la línea central). Saque la segunda mascarilla del juego y póngasela cubriéndose nariz y boca firmemente.
3. Póngase los guantes no estériles para examinar (Estos no están incluidos en el juego de la línea central).

### Remueva el vendaje:

1. Remueva cuidadosamente el vendaje usado de la línea central levantando con suavidad las orillas para luego ir desprendiéndolo lentamente, teniendo cuidado de no jalar la línea central cuando lo quite. Coloque un dedo en el centro del vendaje, usando la otra mano para aflojar una orilla del vendaje y jalarla hacia usted estirando la cinta adhesiva y aflojándola de la piel. No toque la parte de la línea central debajo del vendaje hasta que tenga puestos los guantes estériles. Si hay un Biopatch®, por lo general se pegará al vendaje pero se desprenderá fácilmente de la piel cuando se despegue el vendaje.
2. **Observe cuidadosamente el sitio de la inserción en busca de señales de infección** como enrojecimiento, drenaje, pus, dolor o hinchazón alrededor del sitio o hacia el pecho o brazo. Revise el sitio para determinar si hay señales de que la línea central se ha dislocado o ha sido jalada hacia afuera (por ejemplo: la línea central se asoma hacia afuera más que la vez pasada) o hay líquido goteando hacia afuera alrededor del sitio. Si la línea central tiene suturas, asegúrese de que están ahí. Observe la piel debajo del vendaje para ver si la piel está reseca, o si hay sarpullido o irritación. **Llame a su médico si observa algunas de estas señales de infección o problemas con la línea central.** Mantenga el sitio de la línea central descubierto alejado de objetos como ropa o manos sucias hasta que pueda cubrirse con un nuevo vendaje. Asegúrese de no estornudar o toser en el sitio abierto.
3. **Si tiene un dispositivo STAT LOC® y la sutura de la línea central no está en su lugar, necesitará que la enfermera domiciliaria le enseñe a cambiar el vendaje STAT LOC®**
4. Quítese los guantes y tire los suministros y vendaje usados en la basura. Lávese las manos como se indica arriba.

### **Limpie el Sitio:**

1. Saque del juego de vendaje de la línea central el paquete de guantes estériles y colóquelos en una mesa o área plana. Ábralos sin tocar el interior de la envoltura estéril de los guantes. Use las orillas para abrirla y déjela sobre la mesa. Póngase los guantes estériles uno a la vez (metiendo la palma de la mano hacia arriba – poniéndolos en la mano dominante primero) tocando solamente el interior del puño doblado. Su enfermera le enseñará como ponerse los guantes estériles.
2. Saque del juego de la línea central el aplicador Chloraprep®. Apriete las alas hasta que sienta y escuche del interior del aplicador un tronido y empiece a fluir el medicamento. Mantenga la esponja hacia debajo de tal manera que líquido drene en la esponja.
3. Limpie el sitio de salida y el área a su alrededor que va a ser cubierta por el vendaje con el aplicador Chloraprep® durante 30 segundos cuando menos. Friccione y talle “hacia atrás y hacia adelante” y “arriba y abajo” cuando se esté limpiando el sitio para asegurarse de que la piel queda lo más limpia posible. También limpie la parte de la línea central que va a estar debajo del vendaje empezando por el sitio de salida y yendo hacia el tapón.
4. Deje que la piel se seque al aire hasta que el sitio esté completamente seco y el área no esté húmeda o brillando. No abanique o sople aire sobre el sitio ya que podría estar soplando gérmenes hacia la línea central.

### **Aplicando el vendaje:**

1. Si su juego viene con un disco Biopatch® anti-microbiano, colóquelo directamente encima del sitio de salida de la línea central **con EL LADO AZUL HACIA ARRIBA**. Asegúrese de que la parte inferior blanca del Biopatch® esté tocando la piel completamente. Asegúrese también de que las orillas y el corte del Biopatch® coincidan. Para que sea más fácil de quitar, asegúrese de que la línea central esté justo encima del corte.
2. Quite el recubrimiento de la parte más grande de la cubierta del vendaje que muestra la parte inferior pegajosa. Coloque la parte pegajosa del vendaje sobre el sitio de salida de la línea central (y el STAT LOC® o Biopatch® si el paciente tiene cualquiera de estos). Presione suavemente hacia abajo sobre las orillas para crear un sello. Compruebe que el vendaje entero esté asegurado y liso y proceda a remover los adhesivos exteriores. Apunte la fecha y la hora sobre el vendaje de tal manera que recuerde cuando se cambió por última vez.
3. Asegure la línea central fijando los lúmenes a la piel con cinta adhesiva de tal manera que no cuelguen y jalen. Su enfermera le puede mostrar cómo hacer esto utilizando pequeñas tiras de cinta adhesiva para enrollar la línea central en forma de “V”.
4. Quítense los guantes y tire los suministros usados en la basura. Lávese las manos como se indica con anterioridad.

### **CÓMO CAMBIAR LOS TAPONES:**

#### **Suministros que va a necesitar:**

- Desinfectante para las manos (o agua y jabón para lavarse las manos)
- Guantes no estériles para examinar
- Toallitas empapadas en alcohol (sugerencia: rompa el paquete por la mitad de tal manera que las toallitas estén a su alcance fácilmente)
- Un tapón nuevo (sugerencia: Despegue con cuidado la envoltura de la parte superior del paquete y quite la cubierta para descubrir la parte en donde se va a enroscar el tapón a la línea central y vuelva a colocar el tapón dentro del paquete para que esté a su alcance cuando lo necesite. No toque la rosca del tapón que se va a atornillar a la línea central).

#### **Medidas a tomar:**

1. Lávese las manos con jabón y agua o bien con un desinfectante para las manos a base de alcohol. Frótese bien las manos por 15 segundos cuando menos para asegurarse de que estén libres de gérmenes. Compruebe que tiene todos los suministros disponibles y cerca de usted. Colóquelos en una superficie limpia como una mesa o mostrador (*límpielos con agua y jabón o alcohol antes de empezar*). Póngase los guantes no estériles.
2. **Cierre la abrazadera de la línea central.** Quite el tapón usado desatornillándolo (dando una vuelta a la izquierda para aflojarlo). Frote bien el extremo del lumen y las roscas con una toallita con alcohol friccionándolo. Tenga cuidado de no dejar que esta parte toque algo a excepción de la toallita con alcohol.
3. Coloque un nuevo tapón estéril asegurándose de que éste no toque algo que no sea el extremo de la línea central. El tapón se enrosca fácilmente – se le da vuelta hacia la derecha para atornillarlo y asegurarlo. Tenga cuidado de no apretarlo demasiado ya que el tapón se podría romper o agrietar.
4. Quítense los guantes y tire todos los suministros que se utilizaron. Lávese las manos como se indica antes.

## **IRRIGANDO LA LÍNEA CENTRAL:**

**Favor de consultar la tabla en la última página para su dosis específica cuando esté en su hogar.**

1. El cuidado general de la línea central incluye el irrigar cada lumen con 5-10 ml de una solución de cloruro de sodio al 0.9% (solución salina normal) seguida de una irrigación cuidadosa de la línea central y el tapón con la cantidad correcta de heparina diariamente. La solución salina normal se usa para limpiar la línea central de cualquiera acumulación causada por medicamentos o sangre. El no limpiar la línea central puede causar una coagulación. La heparina se utiliza para impedir coágulos en la línea central. La línea central siempre debe de tener heparina cuando no se está usando. **Su enfermera domiciliaria o médico le indicará que cantidades de solución salina y heparina utilizar.**
2. **Si usted o su hijo es alérgico a la heparina, HITT u tiene otros problemas de coagulación, o se le ha instruido no utilizar heparina, siga las indicaciones específicas de su médico.**
3. Es importante verificar la fecha de vencimiento de todos los medicamentos intravenosos o irrigaciones y leer la etiqueta de la heparina ya que puede estar utilizando dos dosis diferentes.
4. **Nunca utilice jeringas usadas o cualquier suministro que se haya caído al suelo.** Siempre utilice jeringas de 10 ml o mayores para irrigar la línea central ya que una más pequeña podría ejercer demasiada presión en la línea central y dañarla.
5. **Cuándo hay que irrigar la línea central:**
  - **Cuando no se estén suministrando medicamentos intravenosos diariamente.** Irrigue cada lumen de la línea central una vez al día con la solución salina seguida de la cantidad correcta de heparina.
  - **Antes y después de todos los medicamentos intravenosos:** Irrigue el lumen que se va a utilizar con la solución salina normal antes y después de suministrar el medicamento intravenoso seguido de la cantidad correcta de heparina. Lleve esto a cabo cada vez que suministre medicamento intravenoso. A esto se le conoce como el método S-A-S-H (por su nombre en inglés) que significa Solución Salina, Antibiótico, Solución Salina, Heparina. Su enfermera domiciliaria le mostrará cómo hacer esto.
  - **Entre bolsa y bolsa:** Si se le está suministrando medicación intravenosa continua, irrigue la línea con solución salina normal cuando se cambie la bolsa y la tubería. Su enfermera domiciliaria le mostrará cómo hacer esto.

## **Suministros que va a necesitar:**

- Desinfectante para las manos (o agua y jabón para lavarse las manos).
- Toallitas con alcohol
- Jeringas de solución salina normal y heparina. **Asegúrese de leer la etiqueta para comprobar la dosis correcta.**

## **Medidas a tomar:**

1. Lávese las manos con agua y jabón o también puede utilizar un jabón antiséptico para manos a base de alcohol. Frótese bien las manos cuando menos por 15 segundos para asegurarse de que están libres de gérmenes. Compruebe que tenga todos los suministros que vaya a necesitar y cerca de usted. Colóquelos sobre una superficie plana como una mesa o mostrador (*límpielos con agua y jabón o alcohol antes de empezar*).
2. Prepare cada jeringa que se vaya a utilizar sosteniéndola recta hacia arriba con la cubierta en la parte superior, quite la cubierta y empuje el émbolo suavemente para expulsar la burbuja de aire. Vuelva a colocar la cubierta teniendo cuidado de no tocar las roscas interiores.
3. Frote, friccionando bien, el tapón de la línea central con la toallita con alcohol. Tenga cuidado de que no toque nada después de que la haya limpiado. **Asegúrese de cerrar la línea central con la abrazadera entre irrigación e irrigación y limpie el tapón con alcohol si éste toca algo.** Quite la cubierta de la jeringa y enrosque la jeringa al tapón de su línea central. Abra la abrazadera de la línea central.
4. **IRRIGACIÓN CON SOLUCIÓN SALINA NORMAL:** Irrigue la línea central con solución salina normal utilizando el método de "Empujar-Pausar". Ponga el pulgar sobre el émbolo y empuje una poca de solución salina normal en la línea central, deteniéndose de 1-2 segundos, y vuelva a repetir hasta que se haya terminado. Esta es una muy buena forma de limpiar el interior de la línea central. **Cierre la abrazadera de la línea central** antes de retirar la jeringa.
5. **IRRIGACIÓN CON HEPARINA:** Empuje suavemente la heparina en la línea central. El objetivo es llenar la línea central y el tapón con heparina de tal manera que permanezca en la línea central hasta la próxima vez que necesite utilizarla. A esto se le llama un bloqueo de heparina. **Cierre la abrazadera de la línea central** antes de retirar la jeringa de heparina.
6. **Repita estas instrucciones para cada lumen usando suministros nuevos cada vez.**
7. Una vez que haya terminado tire en la basura los suministros que haya utilizado. Lávese las manos como se indica anteriormente.

	<b>SEÑALES/SINTOMAS QUE PODRIA OBSERVAR</b>	<b>QUE HACER</b>
<b>Aire en la línea central</b> La línea central está sin sujeción al mismo tiempo que el tapón no está bien colocado o flojo.	Usted (o su niño) podrían tener dificultad en respirar.	<b>Esta es una Emergencia!</b> Cierre la abrazadera de la línea central, no irrigue la línea central <b>llame al 911 y a su médico de inmediato e infórmeles que usted o su hijo están teniendo problemas en respirar.</b> Recuéstese sobre el lado izquierdo y ponga los pies en alto y la cabeza hacia abajo hasta que desaparezca el dolor de pecho o dificultad en respirar.
<b>Infección del riego sanguíneo</b> Bacterias o gérmenes se han introducido en la sangre a través de la línea central.	Usted (o su niño) podrían tener fiebre, escalofríos, cansancio en aumento o irritabilidad.	Tome su temperatura (o la de su niño) y si es más alta de 100.5° F o 38° C, <b>llame a su médico.</b>
<b>Sangre retrocediendo en la línea central</b> La línea central está sin sujeción al mismo tiempo que el tapón no está bien colocado o flojo.	Nota sangre en la línea central o goteo por el tapón.	Cierre la línea con la abrazadera. Limpie el extremo con alcohol. Coloque un tapón nuevo e irrigue la línea central con solución salina normal y heparina. <b>Llame a su enfermera domiciliaria o a su médico si no puede irrigar.</b>
<b>Línea central rota o cortada</b> Por ejemplo: el niño muerde el tubo o la línea central tiene una cortadura, está rasgada o rota.	Nota sangre goteando de la línea central o es testigo del daño.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cierre la línea central con la abrazadera entre la parte dañada y el sitio de salida y envuelva la línea central con una gasa estéril.</li> <li>• Si la línea central se rompe por completo, ponga las piezas en una bolsa de plástico y lléveselas a su médico. Si hay pérdida de sangre, aplique y mantenga presión sobre el sitio para detener la sangre. Es posible que se quiera tomar una radiografía para cerciorarse de que toda la línea central se haya salido.</li> </ul> <b>Llame a su médico de inmediato.</b>
<b>La línea central se ha removido.</b>	Usted nota que la línea central ya no está en la piel.	Aplique presión sobre el sitio con una gasa estéril durante cinco minutos cuando menos o mientras esté sangrando. Sujete la gasa con cinta adhesiva. Ponga la línea central dentro de una bolsa de plástico y llévesela a su médico. Es posible que quiera sacar una radiografía para cerciorarse de que la línea central se ha salido. <b>Comuníquese con su médico de inmediato.</b>
<b>La línea central está obstruida</b> La línea central puede estar sujeta con la abrazadera o puede estar doblada. De no ser así podría haber un coágulo en la tubería que está retrasando o deteniendo la infusión.	Encuentra resistencia cuando está irrigando la línea central, se sale líquido alrededor de la salida de la línea central o no entra sangre a la línea central cuando se tira del émbolo de la jeringa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si la línea central está cerrada con la abrazadera, ábrala. Es posible que necesite cambiar el vendaje para observar si la línea central está doblada o torcida. Si puede hacerlo, entonces irrigue la línea central con solución salina normal y después con heparina si ya no va a administrar más medicamentos intravenosos.</li> <li>• Si la línea central no está cerrada con la abrazadera pero aún encuentra resistencia cuando irriga, deje de hacerlo y cierre la línea central con la abrazadera. <b>NO FORCE UNA INFUSIÓN, MEDICAMENTOS INTRAVENOSOS O IRRIGACIÓN. Llame a su enfermera domiciliaria o a su médico de inmediato.</b></li> </ul>
<b>El manguito está visible</b> La línea central tunelizada podría estar fuera de su lugar.	Nota que el manguito se ve cuando está cambiando el vendaje o en otro momento.	<b>Termine de cambiar el vendaje. No irrigue.</b> <b>Llame a su médico de inmediato.</b>
<b>Infección</b> En el sitio donde la línea central entra al cuerpo o la vena o por arriba del brazo o pecho.	Nota enrojecimiento, drenaje, hinchazón, sensibilidad, olor y/o tiene fiebre más alta de 100.5° F o 38° C.	<b>Llame a su médico de inmediato.</b> Repase las señales de infección de su niño. Ya que la línea central es un objeto extraño en el cuerpo siempre existe el riesgo de una infección de tal manera que el aprender a cuidarla es importante., .

## INFORMACIÓN DE SU LÍNEA CENTRAL:

Tipo de línea central:  PICC  No tunelizada  Tunelizada  Otra \_\_\_\_\_  
 Lumen sencillo  Lumen doble  Lumen triple

Catéter PICC/Línea Central:  Si  No

Se le dio la Tarjeta de Identificación al paciente/familiar para cargarla todo el tiempo

Fecha en que se colocó la línea central \_\_\_\_\_  Colocada en Angio  Colocada en OR

Nombre del médico que colocó la línea central \_\_\_\_\_

Largo y tamaño del catéter \_\_\_\_\_

Instrucciones Especiales:

Cambie el vendaje cada \_\_\_\_\_ días (o si está suelto, sucio o mojado)

Cambie los tapones cada \_\_\_\_\_ días (o después de extracción de sangre/que se vea sangre en el tapón)

Instrucciones para irrigar:

Irrigue cada lumen una vez al día: Cloruro sódico al 0.9% (solución salina normal)

Irrigar \_\_\_\_ml después 200 unidades/2 ml de bloqueo de heparina

Para antibióticos intravenosos intermitentes o medicamentos intravenosos: Siga el Método S-A-S-H como se le enseñó

Cloruro sódico (solución salina normal) al 0.9% Irrigar \_\_\_\_ml después 200 unidades/2 ml de bloqueo de heparina

Cloruro sódico al 0.9% (solución salina normal) Irrigar \_\_\_\_ml después 30 unidades/3 ml de bloqueo de heparina

(Nota: Por lo general en las líneas tunelizadas se utilizan 5 ml de irrigación salina y en las líneas PICC se utilizan 10 ml de irrigación salina para adultos y 5 ml de irrigación salina para niños chicos).

Compañía de suministros para la salud en el hogar:

Información de contacto \_\_\_\_\_

Suministros que se entregan en la habitación del hospital antes del alta

Suministros que se entregan en el hogar el \_\_\_\_\_

Empresa de Servicios para la Salud en el Hogar por Enfermería Especializada:

Información de Contacto \_\_\_\_\_

Fecha y hora de la primera visita de enfermería especializada \_\_\_\_\_

Nombre y número de teléfono del médico: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

## NOTAS ADICIONALES: