

# Cuidado del dispositivo de acceso venoso central (CVAD)

## (Central venous access device (CVAD) care)



### Esta hoja educativa puede ayudarle a aprender cómo:

- Describir qué tipo de CVAD tiene su niño - página 1
- Purgar y limpiar la vía - páginas 3 a 5
- Cambiar los capuchones (tapones) de inyección - páginas 6 y 7
- Cambiar el apósito - páginas 8 a 11
- Proteger la vía - página 12
- Saber cuándo se debe llamar al médico - página 13

**NOTA:** Es posible que las ilustraciones que se presentan en esta hoja educativa no muestren un CVAD exactamente igual al de su niño. Solo están diseñadas para darle una idea de cómo se puede ver.

### ¿Qué es un dispositivo de acceso venoso central (CVAD)?

El dispositivo de acceso venoso central (CVAD) es un tipo especial de vía intravenosa (I.V.) que se usa para administrar líquidos, productos sanguíneos (de la sangre) y medicamentos. El extremo final de la vía se encuentra cerca del corazón, en una de las venas grandes del cuerpo. Como se encuentra tan cerca del corazón, es importante para la seguridad de su niño que el CVAD se manipule con mucho cuidado.

### ¿Qué tipos diferentes de CVAD hay?

Hay muchos tipos de CVAD. Entre ellos:

- Catéter central de inserción periférica (PICC), no tunelizado, de bajo flujo, sin manguito
- Catéter de vía venosa central (CVL), tunelizado, de bajo flujo, sin manguito
- Catéter tunelizado, de bajo flujo, sin manguito (Broviac o Hickman)
- Catéter tunelizado, de alto flujo, sin manguito (Permcath)

Los nombres de estos CVAD describen la manera en la que se coloca la vía en el cuerpo, cómo fija al tejido de la piel y la rapidez con la que se desplazan los fluidos por la vía.

Algunos CVAD también pueden ser de inyección automática. Esto quiere decir que la vía no se romperá cuando se pasa un volumen pequeño de líquido a una velocidad alta. Estos CVAD se puede usar durante una tomografía (CT scan) o una resonancia magnética (MRI), de manera que no sea necesario colocarle a su niño una vía I.V. adicional.

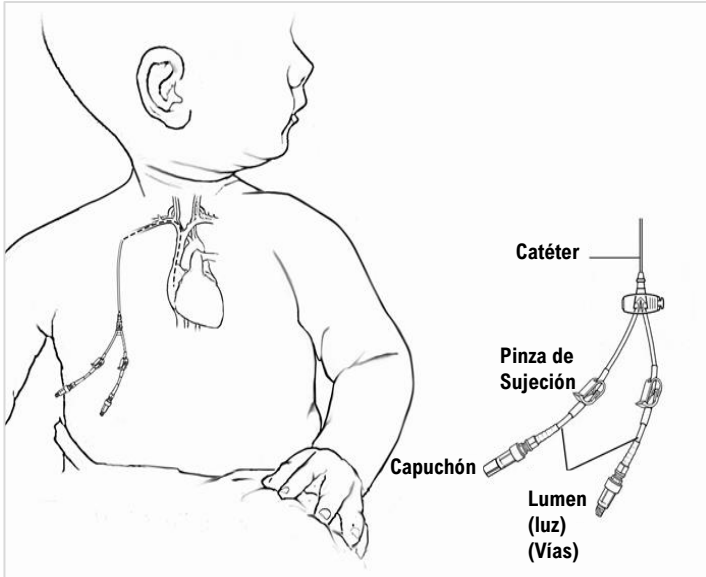
Hable con el médico de su niño para que le explique por qué necesita un CVAD. Pídale al médico o al enfermero que llene los espacios siguientes con información del tipo y tamaño de la vía de su niño y que indique si es de inyección automática o no.

| Tipo de Vía | Calibre (French) | De inyección Automática (Sí o No) |
|-------------|------------------|-----------------------------------|
|             |                  |                                   |
|             |                  |                                   |

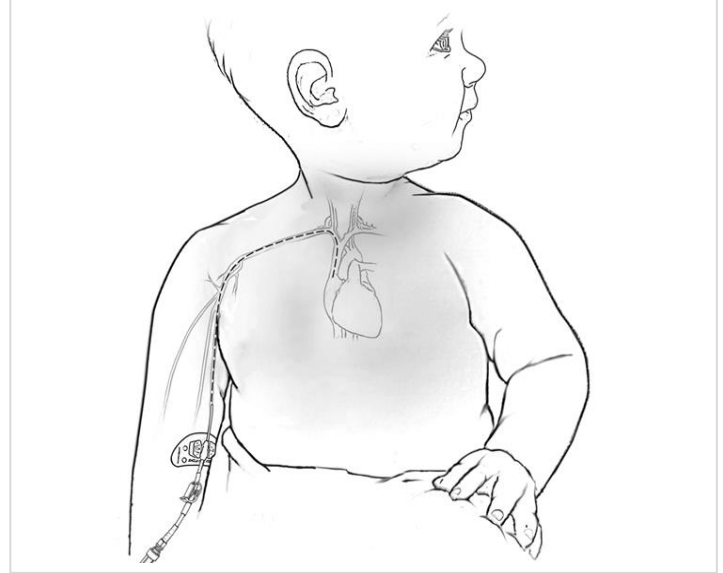
**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

# Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación

## Ejemplos de colocación del CVAD



Vía Venosa Central (CVL) tunelizada, de bajo flujo, sin manguito



Catéter central de inserción periférica (PICC) no tunelizado, de bajo flujo, sin manguito

## Tabla de cuidados del CVAD

| Cuidado del CVAD                    | ¿Por qué hago esto?   | ¿Cuándo debo hacer esto?   |
|-------------------------------------|---|--|
| Purgar y limpiar la vía             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para ayudar a evitar que la vía se obstruya con sangre o medicamentos</li> <li>• Para ayudar a prevenir infecciones</li> </ul>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 veces a la semana a intervalos regulares. Por ejemplo, los lunes, miércoles y viernes</li> <li>• Después de cada uso</li> </ul>   |
| Cambiar los capuchones de inyección | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para evitar que se formen gérmenes en el capuchón de inyección</li> <li>• Para mantener el capuchón de inyección libre de sangre o medicamentos</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez a la semana cuando cambia el apósito</li> <li>• Una vez al día <b>SI</b> su niño recibe productos sanguíneos o productos de lípidos por la vía.</li> <li>• Según lo indique el médico de su niño.</li> <li>• <b>De inmediato</b>, si se ensucia o se desprende</li> </ul> |
| Cambiar el apósito                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para limpiar la piel del sitio y evitar infecciones</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez a la semana. Por ejemplo, todos los lunes.</li> <li>• <b>De inmediato</b>, si se moja, se ensucia o se despega (los bordes se levantan o el apósito no está pegado en la piel) o se cae.</li> </ul>   |

En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

## Parte 1 Cómo purgar y limpiar la vía

### ¿Porque necesito purgar y limpiar la vía de mi niño?

La vía de su niño puede obstruirse con sangre o medicamentos si el líquido se queda dentro de la vía durante demasiado tiempo.

- Purgar la vía quiere decir hacer pasar un líquido estéril dentro del CVAD con una jeringa.
- Esto ayuda a prevenir coágulos que pueden obstruir la vía.

Si su niño tiene una vía de flujo alto:

- Está sellada con una alta concentración de heparina para evitar que la línea se obstruya.
- Está marcada generalmente con un capuchón de color (rojo) y una etiqueta adhesiva (que dice DOSIS ALTA de heparina, y generalmente es de color rosado) al final de la vía.
- **Por favor, póngase en contacto con su equipo de atención médica antes de usar la vía en casa para estar seguro de que puede usarse sin riesgos.**

### ¿Cuándo debo purgar y limpiar la vía de mi niño?

Purgue y limpie la vía de su niño:

- 3 veces a la semana, a intervalos regulares. Por ejemplo, los lunes, miércoles y viernes
- Después de cada uso
- Si a su niño se le administran líquidos todo el tiempo: purgue y limpie con solución salina (no use heparina) antes de conectar la vía a un tubo nuevo.

### ¿Cómo debo purgar y limpiar la vía de mi niño?

Con mucha frecuencia, usará los suministros siguientes para purgar y limpiar la vía de su niño:

- 2 toallitas húmedas (con clorhexidina (CHG) o alcohol) para cada vía
- Jeringa prellenada con solución salina para cada vía
- Jeringa prellenada con la dosis correcta de heparina para cada vía
- Un reloj de mano o reloj de mesa o pared con segundero
- Guantes limpios
- Un capuchón protector (como el Curo) impregnado con alcohol para cada vía

### Prepárese

1. Reúna sus suministros.
2. Quítese las joyas y arremánguese la camisa.
3. Lávese bien las manos con agua y jabón durante 30 segundos. Lave la zona entre los dedos y debajo de la uñas. Enjuáguese bien las manos y séquelas O bien, puede usar un gel o espuma a base de alcohol si sus manos no se ven sucias.
4. Póngase guantes limpios.

## Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación

### Purgue y limpie con solución salina

¿Cuánta solución salina debo usar? \_\_\_\_\_ mL

**NOTA: Si su niño está recibiendo sellados de etanol, consulte la hoja educativa de Sellados de Etanol antes de proceder. Hable con su enfermero si tiene más preguntas.**



5. Retire el capuchón protector impregnado de alcohol.
6. Restriegue el capuchón de inyección sobre la vía durante 15 segundos con una toallita húmeda de limpieza haciendo fricción.
7. Deje que el capuchón de inyección se seque durante 15 segundos. No toque, frote, abanique ni sople sobre el capuchón de inyección para secarlo.
8. Retire la parte superior de la jeringa llena de solución salina y elimine cualquier burbuja de aire que se haya formado.
9. Insértela en el capuchón de inyección limpio. Asegúrese de que ni el capuchón de inyección ni la punta de la jeringa entren en contacto con nada, ni siquiera sus dedos. Si eso sucede, deséchelos y empiece de nuevo.
10. Abra la pinza de sujeción y pase lentamente la solución salina hacia la vía de su niño. Cierre la pinza mientras pasan los últimos 0.5 mL a la vía de su niño.
11. Retire la jeringa de la vía y deséchela.

### Purgue y limpie con heparina

¿Cuánta heparina debo usar? \_\_\_\_\_ mL \_\_\_\_\_ unidades/mL

12. Vuelva a restregar el capuchón de inyección durante 15 segundos con una toallita húmeda de limpieza haciendo fricción.
13. Deje que el capuchón de inyección se seque durante 15 segundos. No toque, frote, abanique ni sople sobre el capuchón de inyección para secarlo.
14. Retire la parte superior de la jeringa de heparina y elimine las burbujas de aire que se hayan formado en la jeringa.
15. Inserte la jeringa de heparina en el capuchón de inyección limpio. Asegúrese de que ni el capuchón de inyección ni la punta de la jeringa entren en contacto con nada, ni siquiera sus dedos. Si eso sucede, deséchelos y empiece de nuevo.
16. Abra la pinza de sujeción y pase lentamente la heparina hacia la vía de su niño. Cierre la pinza mientras pasan los últimos 0.5 mL a la vía de su niño.
17. Retire la jeringa de la vía y deséchela.
18. Coloque un capuchón protector nuevo impregnado de alcohol en el capuchón de inyección.
19. **Siempre haga pasar la heparina hasta el final.** Esto ayuda a evitar que se formen coágulos en la vía.
20. Si su niño tiene más de una vía, repita estos pasos para las otras vías.

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

### ¿Qué debo hacer si la vía no se purga?

- Asegúrese de que la vía no tenga la pinza colocada.
- Si la pinza está abierta, desconecte y reconecte la jeringa.
- **NUNCA introduzca a la fuerza el líquido a la vía de su niño.** Esto podría hacer un hueco o romper la vía de su niño. **Si no logra purgar y limpiar la vía de su niño, pare lo que esté haciendo y llame a su médico.**
- Si le parece que la vía de su niño le está siendo más difícil de purgar y limpiar que lo normal, llame a su médico. Es posible que le tengan que administrar a su niño un medicamento para disolver el coágulo de sangre que se puede estar formando en la vía. Este lo tiene que hacer un enfermero.

## Parte 2

### Cómo cambiar los capuchones de inyección

#### ¿Por qué necesito cambiar el capuchón de inyección de la vía?

Es importante cambiar el capuchón de inyección para ayudar a:

- Impedir que se formen gérmenes.
- Mantener el capuchón de inyección despejado y libre de sangre o medicamentos.

#### ¿Cuándo debo cambiar el capuchón de inyección?

Cambie el capuchón de inyección:

- Una vez a la semana, al mismo tiempo en que cambia el apósito
- Una vez al día, si su niño recibe productos sanguíneos o productos de lípidos por I.V.
- Según lo indique el médico de su niño
- **De inmediato**, si se ensucia o se desprende

#### ¿Cómo cambio el capuchón de inyección?

La mayoría de las veces, usará estos suministros para cambiar el capuchón de inyección que está en la vía de su niño:

- 2 toallitas húmedas (con clorhexidina (CHG) o alcohol) para cada vía
- Una mascarilla para todas las personas que estén en la habitación, inclusive su niño
- Un capuchón de inyección para cada vía
- Un reloj de mano o de mesa con segundero
- Guantes limpios
- Un capuchón protector, como el Curo, impregnado de alcohol para cada vía
- Una jeringa prellenada con solución salina para cada vía
- Una jeringa prellenada con la dosis correcta de heparina para cada vía

#### Prepárese

1. Reúna sus suministros.
2. Quítese las joyas y arremánguese la camisa.
3. Póngase una mascarilla y asegúrese de que todos los que estén en la habitación se la pongan, inclusive su niño.
4. Lávese bien las manos con agua y jabón durante 30 segundos. Lave la zona entre los dedos y debajo de la uñas. Enjuáguese bien las manos y séquelas. O bien, puede usar un gel o espuma a base de alcohol si sus manos no se ven sucias.
5. Póngase guantes limpios.

#### Restriegue el capuchón de inyección y, luego, enjuáguelo con solución salina

6. Abra el paquete del capuchón de inyección y tome 2 toallitas húmedas para limpiar.
7. Retire del paquete el capuchón de inyección nuevo. Pase 0.5 mL de solución salina al capuchón. Sostenga el capuchón de inyección entre los dedos, sin tocar el extremo que se enroscará a la vía.

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

## Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación

---

8. **Paso de Limpieza No. 1** – Restriegue la conexión entre la vía y el capuchón de inyección con una toallita húmeda para limpiar durante 15 segundos. Deje que seque durante 15 segundos. No lo toque, frote, abanique ni le sople para secarlo.
9. Asegúrese de que la pinza de la vía esté cerrada.
10. Retire el capuchón de inyección viejo de la vía.
11. **Paso de Limpieza No. 2** – Restriegue el capuchón de inyección con una toallita húmeda nueva para limpiar durante 15 segundos. Déjelo secar durante 15 segundos. No lo toque, frote, abanique ni le sople para secarlo.
12. **Asegúrese de que el extremo de la vía no entre en contacto con nada durante el tiempo de secado, ni siquiera sus dedos.** Si lo hace, restriéguelo de nuevo con una toallita húmeda para limpiar antes de colocar un capuchón de inyección nuevo en la vía de su niño.
13. Enrosque el capuchón de inyección nuevo a la vía.

### Purgue y limpie con heparina

¿Cuánta heparina debo usar? \_\_\_\_\_ mL \_\_\_\_\_ unidades/mL

14. Restriegue el capuchón de inyección nuevo durante 15 segundos con una toallita húmeda nueva haciendo fricción.
15. Deje que el capuchón de inyección se seque durante 15 segundos. No toque, frote, abanique ni sople sobre el capuchón de inyección para secarlo.
16. Retire la parte superior de la jeringa de heparina y elimine las burbujas de aire de la jeringa.
17. Fije la jeringa de heparina al capuchón de inyección limpio. Asegúrese de que ni el capuchón de inyección ni la punta de jeringa entren en contacto con nada, incluyendo sus dedos. Si eso sucede, deséchelos y empiece de nuevo.
18. Abra la pinza de sujeción y pase la heparina hacia la vía de su niño. Cierre la pinza mientras pasan los últimos 0.5 mL a la vía de su niño.
19. Retire la jeringa de la vía y deséchela.
20. Coloque un capuchón protector nuevo impregnado de alcohol en el capuchón de inyección.
21. **Haga pasar la heparina siempre al final.** Esto ayuda a evitar que se formen coágulos en la vía.
22. Si su niño tiene más de una vía, repita estos pasos para las otras vías.

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

## Parte 3 Cómo cambiar el apósito

### ¿Por qué tengo que cambiar el apósito y limpiar la piel que está alrededor de la vía?

La práctica de cambiar el apósito y limpiar la piel que está alrededor de la vía de su niño ayuda a prevenir las infecciones.

### ¿Cuándo necesito cambiar el apósito?

Hable con el enfermero de su niño para que le indique si tiene que aprender a cambiar el apósito en casa.

Cambie el apósito:

- Una vez a la semana.
- **De inmediato**, si el apósito se humedece, se ensucia, se despegga (los bordes se levantan o el apósito no está pegado a la piel) o se desprende.
- Si se infla el disco antimicrobiano, como, por ejemplo, el Biopatch.

### ¿Cómo cambio el apósito?

Aunque en casa quizás tenga materiales diferentes, siga estrictamente las instrucciones de cuidados en el hogar en la medida de lo posible. Llame a la compañía de atención médica a domicilio si tiene alguna pregunta sobre sus suministros. Llame al médico de su niño si tiene más preguntas.

Con mucha frecuencia, usará los materiales siguientes para cambiar el apósito y limpiar la piel que está alrededor de la vía:

- Un agente de limpieza estéril, como el hisopo ChloraPrep (CHG)\*\*
- Un apósito estéril, transparente, como el Tegaderm, el Opsite o el Bioclusive.
- Un Biopatch o cualquier otro tipo de parche antimicrobiano
- Guantes limpios
- Guantes esterilizados
- Mascarillas para todos los que están en la habitación, inclusive su niño
- Tiras de sutura adhesiva extra esterilizadas para cerrar heridas o cortes de la piel, como las Steri-Strips, si las está usando
- Dispositivos estériles de fijación y estabilización, tales como el Statlock o el Griplock, si los está usando
- Apósito líquido que forma película transparente, como el Skin Prep
- Limpiador en gel o espuma a base de alcohol
- Un reloj de mano o de mesa con segundero
- Cesto de basura pequeño

### Prepárese

1. Reúna sus suministros. Lleve a su niño a un lugar tranquilo, alejado de las demás personas y las mascotas. En la habitación no debe haber nadie más, excepto la persona que le está ayudando. Esto le ayudará a garantizar que sus materiales se mantengan limpios.

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**



## Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación

---

2. Prepare una superficie dura y plana limpiándola bien con una toallita húmeda desinfectante. Deje que la superficie se seque por completo.
3. Si es necesario, quítele la camisa a su niño.
4. Quítese las joyas y arremánguese la camisa.
5. Póngase una mascarilla y asegúrese que todos los que estén en la habitación se la pongan, inclusive su niño.
6. Lávese bien las manos con agua y jabón durante 30 segundos. Lave la zona entre los dedos y debajo de la uñas. Enjuáguese bien las manos y séquelas. Use una toalla de papel para cerrar la llave del lavamanos.
7. Póngase guantes limpios.
8. Será necesario que, tanto su niño como la persona que lo está ayudando, se laven las manos y se pongan una mascarilla, incluso cuando no vayan a tocar el sitio del apósito.
9. Abra el kit para cambio de apósitos. Aplique una técnica estéril e incorpore todos los materiales que requiera al campo estéril. Pídale al enfermero de su niño que le enseñe a crear un campo estéril.

### Retire el apósito viejo

1. Retire **cuidadosamente** el apósito viejo sin jalar la vía. Vaya jalando el apósito hacia el sitio de inserción de la vía (donde la vía entra en la piel). Cuente con alguien que le ayude a sostener a su niño o la vía, en caso de ser necesario.
  - **No** toque el área que está debajo del apósito.
  - **No** use tijeras para retirar la cinta adhesiva de la vía. Podría cortar accidentalmente la vía.
2. Si se lo han colocado a su niño, retire el dispositivo viejo de fijación de la piel y de la vía usando toallitas húmedas de alcohol.
3. Revise el área alrededor de la vía para ver si presenta algún signo de infección. Llame **de inmediato** al médico de su niño (luego de haber terminado de cambiar el apósito) si ve algún signo de:
  - Enrojecimiento
  - Hinchazón
  - Escape de fluidosIgualmente, llame si su niño tiene:
  - Dolor en el sitio de la vía
  - Fiebre de más de 100.3°F (38°C) o según lo indique el médico de su niño
4. Quítese los guantes sucios.
5. Lávese cuidadosamente las manos con agua y jabón durante 30 segundos. Lave la zona entre los dedos y debajo de la uñas. Enjuáguese bien las manos y séquelas. Use una toalla de papel para cerrar la llave del lavamanos. Si no tiene a nadie que lo ayude, use gel o espuma a base de alcohol para limpiarse las manos. No deje solo a su niño para ir a lavarse las manos en el baño.
6. Póngase guantes esterilizados utilizando la técnica estéril. Pídale al enfermero de su niño que le enseñe a ponerse los guantes esterilizados.

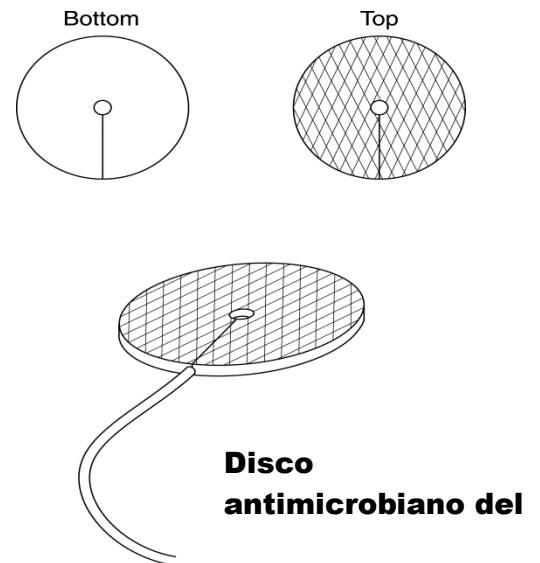
### Limpie el sitio

1. Use un agente estéril de limpieza, como el hisopo Chloraprep (CHG) para limpiar la piel que está alrededor de la vía de su niño. **\*\*Hable con el equipo de atención de su niño sobre lo que puede usar si su niño desarrolla alergia al CHG.**

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

## Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación

- Sostenga la vía en una mano usando la gasa esterilizada que contiene el kit. Use el hisopo de CHG con la otra mano. Restriegue friccionado, empezando por el sitio de inserción de la vía y, de ahí, hacia afuera.
  - Usando el mismo hisopo de CHG, limpie la piel restregando con un movimiento de atrás hacia adelante durante 30 segundos en toda la superficie del área del apósito. Friccione y aplique un movimiento hacia atrás y hacia adelante para asegurar que el CHG penetre varias capas de la piel.
  - Si tiene un segundo hisopo de CHG, limpie de nuevo el sitio de inserción. Luego, limpie la vía con el mismo hisopo. Empiece por el sitio de inserción de la vía y desplácese hacia el capuchón de inyección.
2. Después de limpiarla, deje que el área se seque por completo durante un mínimo de 30 segundos. No pase una toallita, abanique, sople ni agite la mano sobre el sitio para secarlo más rápido. Eso solo contribuye a remover los gérmenes en el aire.
  3. Si su kit incluye un protector de piel, aplíquelo a la piel en el sitio que entrará en contacto con el apósito. Déjelo secar.



### Coloque un apósito nuevo

1. Coloque un Biopatch en el sitio de inserción de la vía con el agente antimicrobiano hacia abajo y la ranura hacia el sitio de inserción.
2. Presione el Biopatch con los dedos hacia el manguito de la vía. Asegúrese de que el Biopatch rodee el manguito al máximo posible.
3. Coloque un nuevo apósito estéril, transparente (como, por ejemplo, el Tegaderm, Opsite o Bioclusive) sobre el sitio de inserción de la vía. Asegúrese de que la pinza de sujeción no esté debajo del apósito. Es necesario que pueda accionar la pinza en todo momento.
  - Si el apósito tiene una hendidura, levante la vía y coloque ambos lados del apósito debajo de la vía para sellar bien el área.
  - Coloque 1 o 2 tiras de sutura de piel (como las Steri-Strips) o cintas adhesivas de papel sobre la ranura.

**NOTA:** Si el apósito estéril no se ajusta, **NO** use tijeras para recortarlo. Llame a la compañía de atención médica a domicilio, o al enfermero, para que le den un apósito estéril del tamaño correcto.

### Coloque el dispositivo de fijación (si lo está usando)

Si está usando un dispositivo de fijación o estabilización, como el Statlock o el Griplock, colóquelo en la piel cerca del apósito estéril. Lo puede usar para apartar la vía de los objetos que pueden causar una infección, como, por ejemplo, los tubos de gastrostomía, las ostomías o los pañales. También se puede usar para soportar el peso de la vía.

Para colocar un dispositivo de fijación:

1. Aplique el preparador líquido de la piel donde va a colocar el dispositivo.
2. Deje que se seque la piel.
3. Coloque el dispositivo de fijación sobre la vía.

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

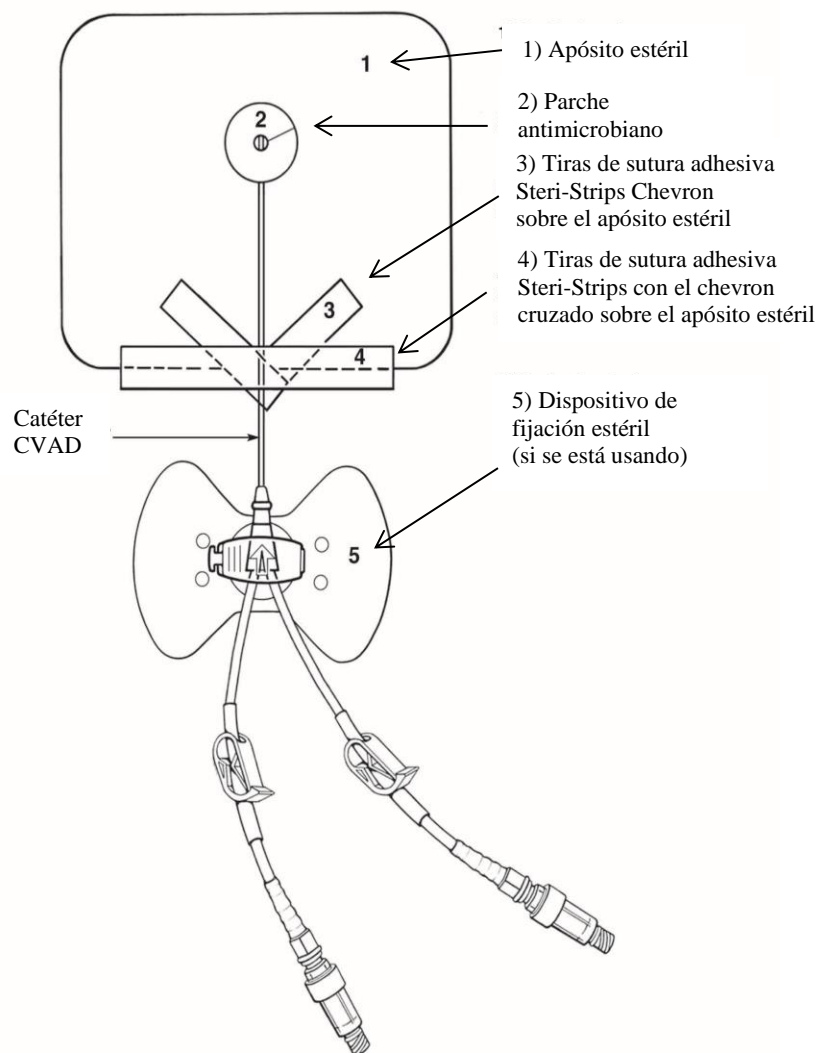
## Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación

4. Despegue el soporte del dispositivo. Despegue primero un lado y, después, el otro.
5. Coloque el dispositivo sobre la piel. Ponga primero un lado y, después, el otro.

### Limpie y anote la fecha

1. Quítese los guantes, bote a la basura los materiales y lávese las manos. Marque la fecha en el borde del apósito y en el calendario. De esta manera, el enfermero de su niño y usted sabrán cuándo lo debe cambiar de nuevo.
2. Cambie de nuevo el apósito después de una semana, o **de inmediato**, si se humedece, se ensucia, se despegá (si los bordes se levantan o el apósito no está pegado a la piel) o se desprende.

### Apósito con Dispositivo de Fijación



En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.

## Parte 4 Sugerencias útiles

### ¿Cómo protejo la vía cuando estoy bañando a mi niño?

Su niño podrá ducharse y bañarse en casa si la vía está totalmente protegida para que no se moje. Al usar la bañera, no la llene de agua por encima del nivel del apósito debidamente protegido.

- El apósito **no** es impermeable.
- Proteja la vía, incluyendo los capuchones de inyección, cubriéndola con la envoltura de plástico Press-N-Seal, la envoltura Saran o AquaGuard, o una bolsa plástica asegurada con cinta adhesiva al pecho o al brazo de su niño (según el lugar en el que esté la vía).

### ¿Qué debo hacer si se rompe la vía?

Si se rompe la vía de su niño, por lo general la sangre fluirá de la vía. Si esto sucede:

- Pare **de inmediato** el flujo de sangre bloqueando la vía con una pinza.
  - Si la pinza está todavía en la vía, ciérrela entre el hueco o la rotura y su hijo para detener el flujo de sangre.
  - Si la pinza no está colocada en la vía, pliegue la vía y pellízquela con los dedos. Use una banda elástica, un pedazo de cuerda o cinta adhesiva para mantener la vía bien cerrada.
  - Si le dieron pinzas, úselas para cerrar la vía entre el hueco o la rotura y su hijo.
- Envuelva con gasa el extremo roto de la vía. Si tiene gasa estéril, por favor úsela. Si no la tiene, use gasa no estéril o cualquier material similar para envolver el extremo de la vía.
- **Llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias (ED) más cercana. Ésta es una emergencia médica.**

### ¿Qué debo hacer si se sale la vía?

Si la vía se sale por completo:

- Haga que su niño se acueste totalmente extendido.
- **Mantenga la presión continua con la mano o con lo que tenga cerca (puede ser una servilleta o un pañuelo de papel) durante un mínimo de 5 minutos sin parar siquiera para mirar el sitio.** Si continua el sangrado, puede repetir este paso las veces que sean necesarias para detener la sangre.
- Si tiene a mano estos materiales, cubra el hueco (sitio de inserción de la vía) con vaselina estéril de un solo uso, gasa estéril y un apósito estéril transparente (como el Tegaderm, Opsite o Bioclusive). Si no tiene estos materiales a mano, cúbralo con un apósito o vendaje.
- Luego, llame **de inmediato** al médico de su niño.
- Mantenga a su niño acostado plano durante un mínimo de 30 minutos o el tiempo que le indique el médico.
- Guarde la vía para dársela al médico de su niño.

Si la vía solo se sale un poco:

- **NO** intente mover la vía para volverla a meter.
- Llame **de inmediato** al médico de su niño. Puede ser que necesite una placa de rayos X para asegurarse de que la vía sigue en el lugar correcto, cerca del corazón.

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

## **Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación**

---

### **¿Cuándo debo llamar al médico?**

Llame **de inmediato** al médico si su niño tiene:

- Enrojecimiento, hinchazón, sensibilidad, dolor o supuración en el sitio de inserción de la vía (donde la vía entra en la piel)
- Hinchazón del brazo, del cuello o del pecho.
- **Fiebre de más de 100.3°F (38°C)**
- Escalofríos o síntomas similares a los de la gripe.

Llame, también, si tiene preguntas o inquietudes por la forma en la que se ve o se siente su niño.

Llame **de inmediato** al médico de su niño si la vía:

- Gotea cuando administra un medicamento o la está purgando.
- Parece que se está saliendo se sueltan los puntos.
- Parece que se está rompiendo, aunque no está goteando.
- No se purga o le parece que se le está dificultando purgarla.
- El parche antimicrobiano, por ejemplo, el Biopatch, se impregna de sangre.

Llame también si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la vía.

**Esta hoja educativa contiene solo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre los cuidados específicos para él.**

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**

# Cuidado del dispositivo de acceso venoso central, continuación

---

## Su lista de verificación

Esta lista puede ayudarle a recordar lo que necesita saber sobre la vía de su niño antes de que vuelvan a casa. Pídale ayuda al médico o al enfermero de su niño si necesita más información.

**NOTA:** Aunque en casa quizás tenga materiales diferentes, siga estrictamente las instrucciones de cuidados en el hogar en la medida de lo posible. Llame al médico de su niño si tiene más preguntas.

### Antes de que su niño vuelva a casa, asegúrese de saber:

- Por qué su niño tiene una vía
- Qué suministros necesita y dónde obtenerlos
- Cuándo debe llamar al médico si tiene preguntas o inquietudes
- Los números de teléfono del médico de su niño y de la compañía de atención médica a domicilio.
- Cuándo y dónde le entregarán los suministros para el CVAD de su niño.

### Esté informado también de lo siguiente:

- Cuándo y cómo se debe lavar las manos
- Cuándo y cómo debe ponerse una mascarilla y guantes esterilizados
- Cuándo y cómo se debe purgar y limpiar la vía
- Qué debe hacer si no logra purgar y limpiar la vía, o le es muy difícil hacerlo
- Cuándo y cómo debe cambiar el capuchón de inyección
- Cuándo y cómo debe cambiar el apósito
- Cuándo y cómo debe proteger la vía mientras está bañando a su niño
- Cómo fijar y asegurar la vía
- Los signos de infección en el sitio de la vía
- Qué debe hacer si se rompe la vía
- Qué debe hacer si se sale la vía
- Otros problemas que debe identificar en el sitio de la vía

Escanee el código QR que aparece a continuación para obtener más información sobre cómo cambiar el apósito o vendaje de un dispositivo de acceso venoso central (CVAD, por sus siglas en inglés). Puede descargar el lector de códigos QR que usted prefiera en su celular o tableta para escanearlo.



### Notas:

---

---

---

---

**En caso de una emergencia o una inquietud urgente, llame al 911 o vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana.**