

¡IMPORTANTE!

Si el apósito de su catéter se moja, afloja o ensucia

El Cuidado de su Catéter de Diálisis

Catéteres Nuevos

(colocados en los últimos 3 a 5 días)

- No quite el vendaje.
- No se duche ni deje que el catéter se moje.
- Solo los profesionales de la salud podrán tocar el apósito o el catéter.

Cuidado Continuo de los Catéteres

- No hale, flexione, agujeree ni pellizque el catéter.
- No hale, flexione, agujeree ni pellizque el catéter.
- No quite las tapas.
- No use objetos afilados (como tijeras y cuchillos) en las cercanías del catéter.
- No deje que ningún animal doméstico o niño pequeño se acerquen a la zona de servicio del catéter.
- No deje que el catéter se moje.
 - Evite la ducha.
 - Al bañarse o entrar en contacto con agua, cubra el lugar con envoltorio plástico y afíjelo con cinta adhesiva para crear un sello fuerte.
 - No sumerja el lugar en agua (piscinas, tinas de hidromasaje) hasta que se haya extraído el catéter y haya sanado la piel.
- No inyecte **nunca nada en el catéter o su tubo**.
 - Está indicado únicamente para diálisis.
 - Esto podría ser mortal.
- No toque el extremo abierto del catéter una vez que un enfermero o técnico de diálisis le hayan quitado las tapas.

Tenga a mano un kit de emergencia:

- Guantes limpios (varios pares)
- Toallitas de alcohol grandes envueltas individualmente
- Apósito transparente, gasa estéril envasada individualmente y/o vendaje grande (envuelto individualmente)
- Un rollo de cinta adhesiva médica (seda, papel o transparente)
- Otros materiales según la necesidad

Antes de tocar el apósito, **lávase las manos** durante 15 segundos con jabón líquido antibacteriano.

Séqueselas bien con toallas de papel. Si el problema es solo que el apósito se ha aflojado parcialmente, **no se lo quite**. Coloque una venda grande o gasa estéril encima del apósito aflojado y afíjelas con cinta adhesiva.

Si el apósito está mojado, sucio o a punto de desprenderse, quíteselo cuidadosamente y haga lo siguiente*:

1. Limpie la zona en cuestión con toallitas de alcohol.
 - a. Limpie enérgicamente áreas de 4 x 5 pulgadas durante 30 segundos, con un movimiento de arriba a abajo o de lado a lado.
2. Deje secar la zona durante 30 segundos.
3. Inspeccione la piel que rodea el lugar para ver si hay signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, supuración, sensibilidad al tacto, calor u olor).
4. Revise toda la zona del pecho para detectar venas nuevas o prominentes, sarpullido, cambio de color o hinchazón.
5. Cubra el lugar con una venda grande o gasa estéril y afíjela con cinta adhesiva según la necesidad.
6. Fije el tubo del catéter a la piel con cinta adhesiva para impedir que cuelgue o se enrede en ropa holgada

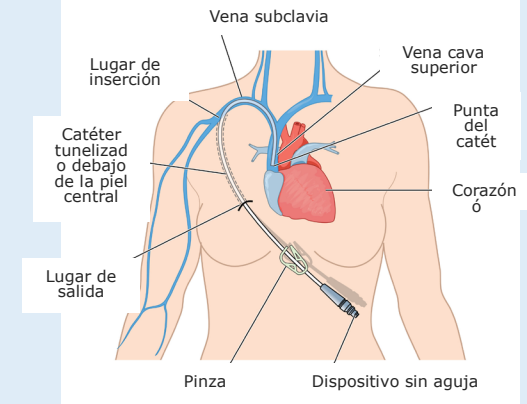
Llame al consultorio del médico si nota algún signo de infección. Comunique también si tiene sequedad de la piel, sarpullido o irritación en el lugar.

Nota: Puede que el lugar sangre un poco durante varios días después de la colocación del catéter venoso central. Si el sangrado es abundante o persistente, llame al médico.

**Si le dieron otras instrucciones para su catéter específico, siga esas indicaciones e instrucciones.*

This material was prepared by HSAG: ESRD Network 15, under contract with the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS), an agency of the U.S. Department of Health and Human Services. The contents presented do not necessarily reflect CMS policy. Publication No. CO-ESRD-15A143-11272018-01.

Su CVC: Lo Que Debe Saber



Los Hechos?

- La punta de su catéter venoso central (CVC) de diálisis se encuentra en el interior de la cavidad cardíaca.
- Los catéteres venosos centrales son el acceso de último recurso para los pacientes que reciben hemodiálisis:
- Los catéteres venosos centrales son muy propensos a las infecciones.
- Los apósitos del catéter venoso central deben mantenerse limpios y secos, por lo que será necesario que evite ducharse, nadar en piscinas y sudar en exceso.
- El catéter venoso central acarrea un mayor riesgo de generar situaciones de emergencia (desplazamiento del catéter venoso central y coágulos en los vasos sanguíneos).
- Los catéteres venosos centrales requieren mantenimiento: hay que cambiarlos regularmente a menos que se implante un acceso permanente.
- Los catéteres venosos centrales restringen las actividades cotidianas normales.

Esté siempre pendiente del estado del lugar del catéter y del apósito que lo cubre. A veces las cosas no proceden de la manera prevista. Por si algo llega a suceder, queremos que usted haya hecho los preparativos para manejar la situación hasta que pueda acercarse al centro de diálisis.

Signos de Problemas del Catéter

Los signos de una infección y otros problemas del catéter son similares para todos los tipos de catéteres venosos centrales. Si usted tiene signos de infección o problemas del catéter, llame al médico y consiga atención médica de inmediato.

Entre los signos de infección, formación de coágulos u otros problemas figuran:

- Enrojecimiento, sensibilidad al tacto, supuración, calor u olor en las cercanías de lugar del catéter.
- Fiebre de 100.5 °F (38 °C) o más, o escalofríos.
- Hinchazón de la cara, el cuello, el pecho o el brazo del lado en que esté insertado el catéter.
- Pérdida de sangre o líquido del lugar o la tapa del catéter.
- Desplazamiento o alargamiento del catéter (exposición del manguito).

Su centro de diálisis: _____

Teléfono del centro: _____

Resolución de Problemas con los CVCs

Emergencia	Respuesta
Aparición repentina de dolor de pecho, cuello u hombro, tos o dificultades para respirar.	Asegúrese de que el catéter venoso central esté pinzado. Recuéstese sobre el costado izquierdo con la cabeza hacia abajo. Permanezca en esta posición mientras su cuidador llame al 911.
Extracción accidental del catéter venoso central fuera del pecho	Aplique presión al lugar de salida y la parte del pecho que está por encima con un apósito de gasa o paño limpio y consiga atención médica de inmediato. Si es posible, notifique a su centro de diálisis para que el médico pueda ayudar a coordinar la colocación de otro CVC antes de su siguiente sesión de diálisis.
Extracción accidental de la tapa de inyección	Notifique al centro de diálisis; puede que usted tenga que acudir al centro para que le cambien la tapa terminal que falta. Hasta ese momento, envuelva el extremo del conducto con gasa estéril y afíncela con cinta adhesiva para mantener limpio el tubo expuesto.
Hinchazón de la cara, el cuello, el pecho o el brazo	Llame al consultorio del médico/centro de diálisis (al número que se indica abajo) o acuda al departamento de emergencias más cercano para que le hagan una evaluación.
Venas nuevas o prominentes en el pecho	
Supuración, enrojecimiento, hinchazón o sangrado del lugar de salida	Llame al nefrólogo (médico especializado en tratar los riñones) o al centro de diálisis para conseguir instrucciones sobre adónde ir para que le hagan una evaluación.
Fiebre de 100.5 °F (38 °C) o más y/o escalofríos	Llame al nefrólogo/médico de cabecera para que le hagan otra evaluación O acuda al departamento de emergencias más cercano si la fiebre está acompañada de otros síntomas de infección, como escalofríos, una raya roja sobre el lugar del catéter o en sus cercanías, supuración maloliente y secreción extraña del lugar de salida, debilidad o delirios.

Otras Cosas Importantes que Debe Recordar

Para prevenir infecciones, **trate de no manipular el catéter ni se cambie el apósito** a menos que se afloje, moje o ensucie.

- El personal de diálisis le cambiará el apósito del catéter en cada sesión de tratamiento con diálisis.
- El catéter no deberá usarlo ningún otro personal médico ni para ningún tratamiento que no sea la diálisis.
 - Antes de usar su catéter de diálisis, todo personal de atención médica que no sea el de diálisis deberá primero comunicarse con su centro de diálisis o nefrólogo (médico especializado en tratar los riñones).
- **Lávese las manos** para prevenir infecciones.
 - Lávese las manos frecuentemente con jabón antibacteriano líquido durante 15 segundos, y séqueselas con toallas de papel.
 - Lávese antes y después de la diálisis y periódicamente durante el día, después de estar en contacto con personas, objetos y superficies.
 - Asegúrese de que se laven también los profesionales de la salud que le atiendan.
- **¡Viva su mejor vida posible! Haga que obtener un acceso permanente para diálisis sea una prioridad para usted.**
 - Consulte con su nefrólogo o el personal del centro de diálisis sobre la posibilidad de recibir un acceso permanente de inmediato.
 - Encontrará más información sobre el acceso vascular permanente en <https://www.hsag.com/en/esrd-networks/esrd-network-15/for-patients-and-families/vascular-access/vascular-access/>.