

Boletín educativo para el paciente

Procedimientos médicos / Pruebas diagnósticas: Radiología intervencionista

Colocación de un dispositivo de acceso venoso central

Usted tiene una cita programada para colocarle un dispositivo de acceso venoso central (VAD, por sus siglas en inglés). El VAD es un tubo delgado o catéter que le permite a su equipo de atención médica administrar los medicamentos, extraer muestras de sangre y realizarle aféresis o diálisis. Usted podría necesitar mantener este catéter por un largo plazo, posiblemente 1 año o más.

Para colocar este dispositivo, el médico introducirá un tubo intravenoso en la vena principal del cuello o en la subclavia, que es una vena situada debajo de la clavícula. Estas venas se unen a la vena cava superior, una vena mayor cerca del corazón. El médico también creará un "túnel" para que las aperturas del tubo salgan de su cuerpo.

Preparación

- ❑ Dentro de los 30 días anteriores al procedimiento médico se revisará su historial médico y se le realizará un examen físico; a esto se le conoce como H&P.
- ❑ Si toma aspirina, ibuprofeno (Motrin), naproxeno (Aleve), o anticoagulantes (diluyentes de sangre), pregúntele al médico si puede seguir tomándolos.
- ❑ Le tomarán muestras de sangre, generalmente dentro de los 7 días anteriores al procedimiento médico.
- ❑ No deberá consumir ningún alimento después de la medianoche del día anterior al procedimiento. Puede tomar una pequeña cantidad de líquidos claros, como agua, té o café negro hasta 2 horas antes del procedimiento.
- ❑ Pregunte al médico antes del procedimiento si debe tomar sus medicamentos habituales a la hora en que suele tomarlos y con un poco de agua.

Inmediatamente antes del procedimiento:

- ❑ Cuando llegue a la sección de Radiología Intervencionista, el radiólogo y la enfermera le explicarán en que consiste el procedimiento y responderán a las preguntas que usted pueda tener.

- ❑ Le pedirán que firme un formulario de consentimiento autorizando llevar a cabo el procedimiento médico.
- ❑ Deberá vestir una bata de hospital (si aún no la lleva puesta).
- ❑ Cualquier procedimiento médico que implique el corte de la piel conlleva riesgos de hemorragia o infección. Para reducir estos riesgos, se verificarán los resultados de los análisis de sangre y la piel será limpiada con jabón antiséptico.

Procedimiento médico

- ❑ Su enfermera o el tecnólogo en radiología intervencionista lo conectará a monitores para controlar sus signos vitales.
- ❑ Su enfermera le colocará una sonda intravenosa, si aún no la tiene puesta.
- ❑ Su piel será limpiada y cubierta con toallas estériles. No toque el sitio que ya fue limpiado ni las toallas.
- ❑ Por lo general, los pacientes reciben anestesia local, la cual se puede combinar con sedación moderada. Esto puede causar somnolencia, pero la enfermera estará vigilándolo cuidadosamente para asegurarse que esté bien.
- ❑ Utilizando un ultrasonido y radiografías, el radiólogo colocará el catéter en el sitio correcto.

Inmediatamente después del procedimiento médico

- ❑ Después de que le coloquen la vía central, le pondrán uno o dos vendajes en el lugar de la incisión.
- ❑ Lo llevarán de vuelta a la habitación o a la clínica ambulatoria.
- ❑ Si le han puesto suturas en el sitio de inserción del catéter (cerca de la clavícula), éstas serán retiradas en 10 a 14 días aproximadamente.

Si todavía tiene el catéter, las suturas del sitio por donde sale el VAD serán retiradas en 6 semanas aproximadamente. El personal de la clínica o de atención al paciente le mostrará cómo cuidar del catéter.

Algunos radiólogos utilizan adhesivo médico en vez de suturas, el cual se despegará lentamente de su piel a medida que esta cicatriza.

Le colocaron un catéter central el (fecha): _____.

Tomamos una radiografía para confirmar la ubicación del catéter, el cual está listo para ser usado.

Los medicamentos que recibió para su procedimiento médico son los siguientes:

Después del procedimiento médico

- El sitio podría estar adolorido, amoratado o hinchado durante los siguientes 2 ó 3 días.
- Los vendajes se pueden reforzar con gasa o esparadrapo, pero no se deben cambiar antes de 24 horas a menos que estén empapados en sangre. Si el sangrado continúa después de reforzar el vendaje, llame al médico de la clínica.
- Las suturas ayudarán a mantener el catéter en su sitio. Usted podrá tener que regresar a la clínica o ir a ver a su médico de atención primaria para que le retire las suturas.

Las suturas del cuello fueron retiradas el (fecha):

Las suturas del catéter fueron retiradas el (fecha):

Instrucciones especiales

Llame al médico de la clínica si presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Escalofríos o temperatura alta, según le indiquen en la clínica (por lo general de 38,5 °C o 101 °F)
- Enrojecimiento, hinchazón, sangrado excesivo o drenaje en el sitio del catéter
- Dolor que no se alivia o aumenta en el sitio del catéter
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Inflamación, ardor o dolor fuerte en el brazo, hombro o cuello en el lado donde le pusieron el catéter
- Si tiene preguntas o inquietudes llame al médico de la clínica o a la enfermera.

Si tiene algún síntoma que usted considere grave, y no puede ponerse en contacto con su médico del NIH, llame al 911 o vaya a la sala de urgencias más cercana y lleve esta hoja con usted.

Clínica del NIH o médico _____
Teléfono _____

Esta información ha sido preparada específicamente para los pacientes que participan en protocolos de investigación clínica en el Centro Clínico de los Institutos Nacionales de la Salud, y podría no ser pertinente para pacientes de otros lugares. Si tiene alguna pregunta sobre la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de atención médica.

La mención de nombres de productos o recursos se hace solamente para dar ejemplos, y no implica la promoción de los mismos por parte de los NIH. El hecho de que no se mencione el nombre de un producto o recurso no implica que este no sea satisfactorio.

National Institutes of Health Clinical Center
Bethesda, MD 20892

¿Tiene preguntas sobre el Centro Clínico?
<http://www.cc.nih.gov/comments.shtml>
9/09

