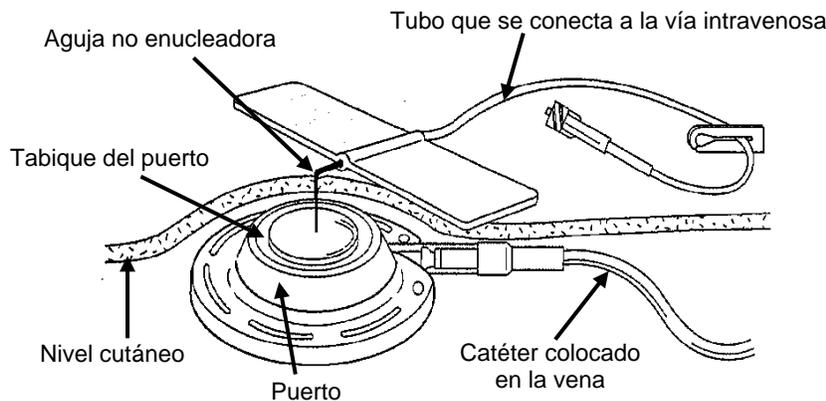


## Vía intravenosa: puerto implantado IV: Implanted Port (Spanish)

Un puerto implantado es un dispositivo que se pone debajo de la piel, a menudo en el tórax, cuando se necesita terapia y tratamiento intravenoso (IV) durante un período prolongado. El puerto implantado, también conocido como Implantofix® o Port-A-Cath®, consta de 2 partes principales: El catéter y el puerto (Imagen 1). El catéter es un tubo de plástico suave y angosto que se pone en una vena. El puerto es un pequeño disco de cámara con una tapa de caucho de silicona llamada “tabique”. El tabique se vuelve a sellar después de perforarlo con una aguja especial. El puerto se coloca con cirugía debajo de la piel, por lo general, en el pecho.



**Imagen 1** Con el puerto implantado se utilizan una aguja no enucleadora y una tapa de inyección. Algunas agujas pueden verse diferentes una vez que se insertan.

### Usos

Una vez que el catéter está en la vena, se puede usar un puerto para:

- Administrar medicamentos.
- Administrar sangre y hemoderivados.
- Extraer sangre para algunas pruebas de laboratorio.
- Administrar nutrición parenteral (IV).

## Ventajas

- Es posible que su hijo no necesite recibir tantos pinchazos con agujas o catéteres intravenosos (IV). Esto no quiere decir que nunca más tendrá que volver a pincharse.
- La terapia intravenosa se puede administrar con más facilidad y menos dolor.
- Una vez que la incisión en el sitio del puerto haya cicatrizado y mientras no haya una aguja en su lugar, su hijo puede realizar actividades normales. Esto incluye actividades como:
  - Bañarse o ducharse
  - Hacer ejercicio
  - Practicar deportes
  - Nadar

## Cómo funciona el puerto

- Una aguja no enucleadora atraviesa la piel hacia el puerto para el tratamiento intravenoso. Puede usar crema anestésica en la piel **antes** de insertar la aguja.
- El líquido intravenoso o el medicamento fluyen a través de la aguja mientras está puesta.
- Se usa una gasa o vendaje nuevo y limpio (estéril) para cubrir y proteger la aguja.
- Si el vendaje gotea o se afloja, es necesario cambiar la aguja y el vendaje.
- Después de una inyección en el puerto, antes de retirar la aguja, se debe enjuagar el catéter con una pequeña cantidad de heparina. La heparina se usa para evitar que la sangre se coagule en el catéter.

## Inserción del puerto

- Su hijo puede ir al quirófano o a la sala de radiología de intervención para que le pongan el puerto. Una vez puesto, se pueden administrar nutrición y medicamentos por vía intravenosa, y extraer sangre.
- El corte o los cortes en la piel necesarios para poner el puerto se cierran con suturas o un pegamento hecho para la piel llamado DERMABOND®.
- Después de que cicatricen las incisiones, solo verá la forma del tabique debajo de la piel.
- La piel de su hijo puede estar sensible alrededor del sitio implantado. Esto es normal y debería desaparecer en unos pocos días.
- El puerto se puede usar tan pronto como el médico o proveedor de atención médica de su hijo lo autorice. Esto suele ser de 7 a 14 días después de haberlo puesto.
- Alrededor de 3 semanas después de poner el puerto, el tejido corporal sanará a su alrededor para mantenerlo en su lugar.

## Cuidado del puerto

Dado que el puerto está debajo de la piel de su hijo, no necesita mucho cuidado.

- Espere 24 horas antes de ducharse o nadar después de retirar la aguja. Esto le dará tiempo al orificio de la aguja para sanar y reducirá el riesgo de infección.
- Revise el sitio todos los días para ver si hay enrojecimiento, hinchazón, calor u otros signos de infección.
- Lave la piel en el lugar de la inyección entre inyecciones o infusiones intravenosas. Haga esto cuando no haya ninguna aguja en su lugar.
- Cuando termina el tratamiento, o cada 7 días, se retira la aguja y se reemplaza cuando sea necesario.
- Si no hay una aguja puesta, no se requieren vendajes.

## Advertencia

- Las sondas de infusión pueden enredarse alrededor del cuello de los niños. Esto puede provocar asfixia (estrangulamiento) o la muerte.
- NO deje las sondas de infusión en lugares donde bebés o niños puedan enredarse con ellas.
- Hable con el proveedor de atención médica o el médico de su hijo:
  - Si su hijo se ha enredado anteriormente con sondas.
  - Para saber qué medidas puede tomar para asegurarse de que las sondas no se enreden en el cuello de su hijo, o mantenerlas alejadas de él tanto como sea posible.
  - Cualquier otra inquietud que pueda tener sobre el riesgo de estrangulación con las sondas de infusión.
- Si su hijo se lastima con las sondas de infusión, informe el evento a la FDA. Su informe puede suministrar datos que ayuden a mejorar la seguridad del paciente. La página de internet para enviar informes es:  
<https://www.accessdata.fda.gov/scripts/medwatch/index.cfm?action=reporting.home>.

## Tratamiento de la piel

Su hijo tiene un mayor riesgo de infección debido a su puerto. El tratamiento con gluconato de clorhexidina (chlorhexidine gluconate, CHG) ayuda a prevenir infecciones. Mientras su hijo esté en el hospital, recibirá un tratamiento con CHG 1 vez cada 24 horas con paños calientes con CHG.

- **Su hijo NO recibirá un tratamiento con CHG si** tiene menos de 2 meses de edad, tiene alergia al CHG, su piel no está sana, o existen otros motivos por los que no puede hacerlo.

- Puede ayudar a darle a su hijo el tratamiento con CHG siguiendo estos pasos:
  1. Recibirá 6 paños para su uso. Use 1 paño para cada brazo y cada pierna (4 en total). Use 1 para la parte delantera y trasera del torso (2 en total). Limpie con un movimiento hacia delante y hacia atrás durante unos 20 segundos en cada área separada. No reutilice ningún paño en ninguna zona.
  2. No limpie los paños con CHG sobre el vendaje o el catéter. No limpie los paños sobre el vendaje del puerto. Si el vendaje se moja o se afloja, infórmele a la enfermera.
  3. No use paños con CHG en la cara, los oídos, los ojos, la nariz, la boca o las zonas íntimas (genitales). Puede usar paños Comfort Bath® para lavar estas áreas.
  4. Deje que la piel se seque con el aire. No enjuague con agua. Infórmele al médico o al proveedor de atención médica si presenta enrojecimiento, sarpullido, irritación o una reacción alérgica en la piel.
  5. No use lociones, cremas, desodorantes o talcos después que reciba un tratamiento con CHG.
  6. Tire a la basura los paños con gluconato de clorhexidina (CHG) usados. No los arroje al inodoro.
  7. **Vista a su hijo con un pijama de hospital nuevo después de cada tratamiento con CHG.**

## Posibles problemas

Es posible que se presenten algunos problemas con un puerto implantado. Estos pueden incluir:

- Infección en el sitio de inyección del puerto o en la sangre. Revise el sitio en busca de enrojecimiento, hinchazón, dolor o drenaje amarillo o verde.
- Coágulos de sangre en el catéter o en la vena.
- Movimiento del puerto implantado e irritación de la vena.
- Hinchazón y sensibilidad causadas por el deslizamiento de la aguja fuera del puerto.
- Problemas para encontrar el puerto para insertar la aguja.

## Extracción del puerto implantado

El puerto implantado se retirará cuando finalice la terapia IV. Se realiza en quirófano o en la sala de radiología intervencionista bajo anestesia general.

## Cuándo llamar al médico

Llame al médico o proveedor de atención médica de su hijo si se presenta algo de lo siguiente:

- Observa enrojecimiento, sensibilidad, moretones, hinchazón, calor o drenaje en el lugar de la inyección del puerto o cerca del mismo.
- Tiene dolores, síntomas similares a los de la gripe o fiebre superior a 100.4 °F o 38 °C.
- Hay hinchazón, hormigueo o dolor en o cerca del sitio de inyección del puerto o en el brazo más cercano al puerto.