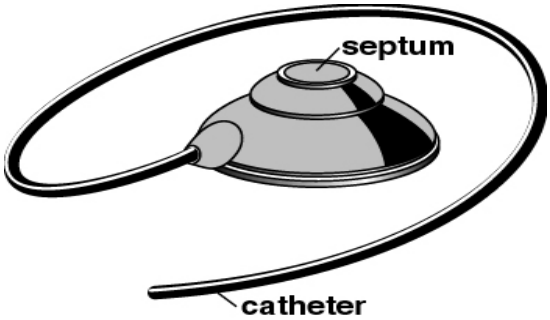
Health Facts for You

UWHealth

Colocación de un Puerto en Radiología Intervencionista

Usted necesita la colocación de un "puerto". Este folleto aclara algunas de las preguntas que los pacientes tienen frecuentemente sobre el procedimiento y los cuidados del puerto.

¿Qué es un puerto?
Un puerto es un dispositivo que permite administrar medicamentos en las venas y extraer muestras de sangre de las venas de manera fácil y segura.



Septum – Septo
Catheter – Catéter

Se implanta debajo de la piel del pecho. Tiene un grosor de aproximadamente media pulgada y el tamaño de una moneda de veinticinco centavos. Usted podrá sentir la parte sobresaliente del centro del puerto debajo de la piel. Hay un trozo de tubo flexible (catéter) conectado al puerto. El catéter se introduce y desplaza debajo de la piel hasta llegar a un área cercana al cuello donde entra en una vena.

El centro del puerto esta hecho de un material resistente y autosellable similar al caucho (septo) que se puede puncionar muchas veces con una aguja especial a través de la piel del pecho. El septo se volverá a sellar inmediatamente después de cada perforación.

¿Por qué necesito un puerto?
Puesto que usted podría necesitar medicamentos intravenosos (IV) o extracciones de sangre con frecuencia, su proveedor de atención médica ha ordenado que le coloquen un puerto. Los pacientes que tienen un puerto a menudo indican que se sienten aliviados de que no los tengan que puncionar una y otra vez para encontrar una vena buena.

Debido a que el puerto se coloca debajo de la piel, usted no lo notará mucho. Una vez que haya cicatrizado, requerirá pocos cuidados de su parte. A las personas les gusta poder continuar realizando su rutina diaria normal (incluyendo ducharse y nadar) sin tener que preocuparse del puerto.

¿Cuáles son los riesgos?
Infección
Una vez que se le coloca este dispositivo, existe una pequeña posibilidad de que usted pueda desarrollar una infección alrededor del puerto. El riesgo de infección es menor una vez que haya cicatrizado la incisión del puerto. Le indicarán a qué debe estar atento y cómo prevenir infección.

También existe el riesgo de infección cada vez que se "accede" al puerto. Esto es cuando una persona calificada inserta la aguja apropiada en la parte central de caucho del puerto. Esto solo debe hacerlo un proveedor de atención médica capacitado en los cuidados del puerto. **El doctor puede acceder al puerto el día que se lo coloquen. Nadie más debe acceder al mismo durante al menos 7 días después de su colocación.**

Sangrado
Debido a que se realizará una pequeña incisión en la piel del tórax, existe la probabilidad de sangrado o formación de un moretón después del procedimiento. Debemos realizar pruebas de laboratorio antes de colocar el puerto para asegurarnos de que su sangre coagule como debe. Hacemos esta prueba para prevenir un sangrado excesivo.

¿Cómo me preparo para el procedimiento de colocación del puerto?
Una enfermera del Departamento de Radiología Intervencionista (*Interventional Radiology*) le llamará por teléfono para revisar esta información con usted. Por favor, informe a la enfermera si toma anticoagulantes, es alérgico a algo o está embarazada.

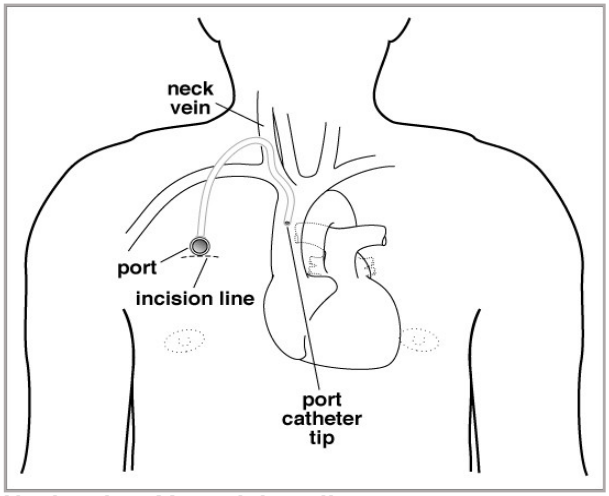
1. No coma nada durante 6 horas antes de que se coloque el puerto. Puede consumir líquidos transparentes, como jugos transparentes o café negro, hasta 4 horas antes.
2. En la mayoría de los casos, usted puede tomar sus medicamentos regulares de la mañana con un sorbo de agua.
3. El día del procedimiento, use un brasier (sostén) si normalmente lo hace. Una enfermera marcará el lugar por donde pasa el tirante del brasier para que el puerto se coloque en un área en donde el tirante del brasier no lo roce.
4. Ya que solo tiene que desvestirse de la cintura para arriba, debe llevar puestas prendas de vestir cómodas y una camisa que sea fácil de quitar.
5. Debe tener a alguien disponible para llevarle a casa después del procedimiento. El medicamento que le administraremos para realizar este procedimiento le provocará sueño. Usted no debe manejar ni tomar decisiones personales o de negocios importantes hasta el día siguiente.

¿Cómo se inserta el puerto?
Antes del procedimiento, se realizarán pruebas de laboratorio y se le pondrá una vía intravenosa en el brazo. Esta vía se utilizará para administrarle medicamentos para ayudarle a relajarse y controlar el dolor durante el procedimiento.

Se le llevará a la sala de radiología donde un técnico le lavará la parte superior derecha o izquierda del tórax y el cuello con jabón. Para reducir el riesgo de infección, le cubrirán el tórax, el cuello y la cabeza con un cobertor estéril, el cual estará colocado en forma de tienda de campaña para que así no le caiga en la cara. Fluirá aire fresco a través de un tubo debajo del cobertor para que no se acalore. El cobertor se cortará para que usted pueda ver desde abajo.

Una vez que esté listo, el enfermero comenzará a administrarle medicamento a través de la vía intravenosa para ayudarlo a relajarse. El radiólogo también inyectará anestesia local debajo de la piel. Esto arde por unos segundos pero luego se adormecerá la piel.

El radiólogo introducirá un tubo pequeño en la vena su cuello. Luego, se creará un pequeño bolsillo debajo de la piel de su tórax, aproximadamente 2 a 3 pulgadas por debajo de la clavícula, y se colocará el puerto dentro del bolsillo. Después de eso, el tubo que está conectado al puerto se desplazará por debajo de la piel del tórax para que entre en la vena del cuello. Todo esto se realizará con la ayuda de la fluoroscopia (radiografías en tiempo real visualizadas en una pantalla de televisión).



Neck vein – Vena del cuello
Port – Puerto
Incision line – Línea de incisión
Port catheter tip – Extremo del catéter

Una vez que todo esté en su lugar, se cerrará el bolsillo del puerto con pegamento quirúrgico estéril. A veces también se usan puntos de sutura. El área del cuello se cerrará con cinta adhesiva.

Después del procedimiento, usted pasará a recuperación por 1 a 2 horas. Le tomaremos la presión arterial y el pulso, y revisaremos el lugar del puerto frecuentemente para asegurarnos de que usted no sangre mucho.

Es posible que se le programe para regresar en 7 a 10 días para revisar el área del puerto (si tiene puntos de sutura, se los quitarán). **Si usted necesita que le revisen el área,** le programarán un cita antes de marcharse.

¿Cuáles son los cuidados del puerto?
Mantenga el lugar de la punción del cuello y el área del puerto cubiertos con un vendaje durante los primeros 3 días. Luego, debe retirar el vendaje. No debe hacer nada especial excepto mantener el área seca y expuesta al aire. Debe usar una cubierta de plástico y tela adhesiva para cubrir el área del puerto y mantenerla seca cuando se duche durante los primeros 7 días. **No intente quitar ninguna de las tiras adhesivas (*steri-strips*) ni el pegamento que se encuentran sobre el área del puerto.**

Usted debería sentir poco de dolor. Si tiene dolor en el área del puerto en su casa puede tomar medicamentos de venta libre.

Si usted normalmente usa brasier (sostén), continue usándolo en el día durante la primera semana.

Revise el área del puerto para ver si hay signos de infección como:

- Enrojecimiento extremo
- Secreción amarillenta
- Dolor/sensibilidad extrema
- El área se siente extremadamente caliente
- La incisión cerca del puerto o el área de punción en el cuello parece haberse abierto

El puerto debe irrigarse todos los meses para que no se obstruya. Debe hacer los arreglos para esto con el personal de la clínica que ordenó la colocación del puerto, y que lo ha usado para administrarle tratamientos o extraerle sangre. Es importante que el puerto sea irrigado cada mes, incluso si ya no lo está usando.

¿Qué necesito recordar?
El doctor puede acceder al puerto el día que lo coloquen. De otra forma, **nadie debe acceder al puerto durante al menos 7 días después de su colocación**. Esto es para permitir que el bolsillo del puerto cicatrice y para reducir el riesgo de infección.

Es posible que se le programe para regresar en 7 a 10 días para revisar el área del puerto. Si usted necesita que le revisen el área, le programarán un cita antes de marcharse.

Cuándo debo llamar
Usted debe llamar si tiene:

- Preguntas sobre el cuidado del puerto.
- Algún signo de infección.
- Sangrado/inflamación o dolor excesivo.
- Fiebre mayor de 101° F en 2 lecturas tomadas con 4 horas de diferencia.
- Una línea de incisión que no está sanando.

A Quién Llamar
Clínica de Radiología Intervencionista (*Interventional Radiology Clinic*), de lunes a viernes, de 7:30 a.m. a 4:00 p.m., **(608) 263-9729, presione 3.**

Después del horario de consulta, durante el fin de semana y en días festivos, llame al **(608) 262-2122**. Esté número le conectará con el operador de bíperes (pagers). Pregunte por el Residente de Radiología Intervencionista de guardia. Dele su nombre y número de teléfono con el código del área al operador. El doctor le devolverá la llamada.

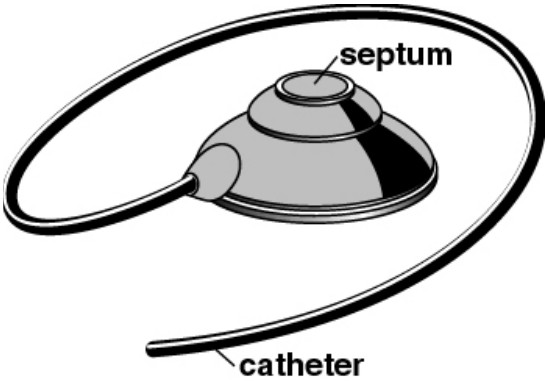
Si usted vive lejos, puede usar nuestro número gratuito: **1-800-323-8942**.

Su equipo de cuidados médicos puede haberle dado esta información como parte de su atención médica. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otros miembros de su equipo de cuidados médicos cuando use esta información. Si tiene una emergencia, por favor llame al 911. Copyright © 5/2022 La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#5958s.

Port Placement in Interventional Radiology

You need a "port" placed. This handout explains some of the common questions patients have about the procedure and the care of the port.

What is a port?
A port is a device that allows an easy and reliable way to give medicine into the veins and take blood samples from the veins.



It is implanted under the chest skin. It is about a half inch thick and about the size of a quarter. You can feel its raised center under your skin. A flexible piece of tubing (catheter) is connected to it. The catheter is tunneled under the skin to an area near the neck where it enters a vein.

The center of the port is made of a tough, self-sealing, rubber-like material (septum) that can be punctured through the chest skin with a special needle many times. Each time the septum will reseal right away.

Why do I need a port?
Since you may need frequent intravenous (IV) medicines or blood draws, your healthcare provider has ordered a port for you. Patients who have ports often say that they are relieved that they do not have to be poked over and over to find a good vein.

Because the port is put under the skin you will not notice it very much. Once it has healed, it needs little care from you. People like that they can go on with their normal daily routines (including showering and swimming) without worrying about the port.

What are the risks?
Infection
Once you have this device placed there is a slight chance that you could develop an infection around the port. The risk of infection is less once the port incision is healed. You will be told what to watch for and how to prevent infection.

There is also a risk of infection each time the port is "accessed." This is when a trained person inserts the proper needle into the middle rubber portion of the port. Only a healthcare provider skilled in port care should do this. **The port can be accessed by the doctor on the day your port is placed. No one else should access the port for at least 7 days after it has been placed.**

Bleeding
Because a small incision will be made in the chest skin, there is a chance of bleeding or bruising after the procedure. We will have you do lab work before the port is placed to make sure that your blood clots like it should. We run this test to prevent too much bleeding.

How do I prepare for the port procedure?
A nurse from the Interventional Radiology Department will call you to review this information with you. Please tell the nurse if you take blood thinners, are allergic to anything, or are pregnant.

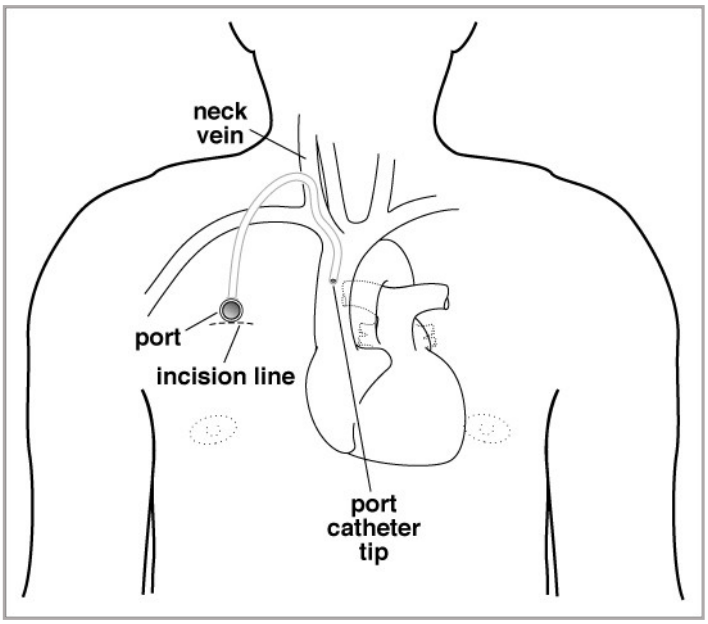
6. Do not eat anything for 6 hours before the port is put in. You may have clear liquids such as clear juices or black coffee up until 4 hours before.
7. In most cases, you may take your normal morning medicines with a sip of water.
8. On the day of the procedure, if you normally wear a bra, wear one for your procedure. A nurse will mark where your bra strap lays so that the port can be inserted in an area where the bra strap will not rub.
9. Because you will only need to take off your clothes from the waist up, you should wear comfortable clothing and a top that is easy to take off.
10. You must have someone with you to drive you home after the procedure. The medicine we give you for this procedure will make you sleepy. You should not drive or make important personal or business decisions until the next day.

How is the port inserted?
Before the procedure, labs will be drawn and an IV will be placed in your arm. The IV will be used to give you medicines during the procedure to help you relax, and to control pain.

You will be taken to the radiology suite where a tech will wash your upper right or left chest and neck with soap. To reduce the risk of infection, your chest, neck, and head will be covered with a sterile drape. The drape is made into a tent so that it does not lie on your face. To keep you cool, fresh air flows under the drape through a piece of tubing. The drape is cut open so that you can see out from under it.

Once you are ready, the nurse will begin to give you medicine through your IV to help you relax. The radiologist will also inject a local numbing medicine under the skin. This burns for a few seconds but then the skin will be numb.

The radiologist will insert a small tube into the vein in your neck. Then, a small pocket will be made under your chest skin about 2-3 inches below your collarbone. The port will fit into the pocket. After that, the tubing that is connected to the port is tunneled under the chest skin so that it enters the neck vein. All of this is done under the guidance of fluoroscopy (real time x-ray seen on a TV screen).



Once everything is in place the port pocket will be closed with a sterile surgical glue. Sometimes stitches are used, too. The neck site will be closed with tape.

After the procedure you will recover for 1-2 hours. We will check your blood pressure and pulse and will check the port site often to make sure that you don't have too much bleeding.

You **may be** scheduled to return in 7–10 days to have the port site checked (if you have stitches, these will be removed). **If you need a port site check**, an appointment will be set up for you before you leave.

How do I care for the port?
Keep a dressing over the neck puncture site and the port site for the first 3 days. After that, the dressing should be removed. **Do not** do anything special to the site except keep it open to air and dry. For the first 7 days, you should use plastic wrap and tape to cover the site and keep it dry when you shower. **Do not try to remove any strips of tape (steri-strips) or glue over the port site.**

You should have little pain. At home, you can use over-the-counter pain medicines if you have pain at the port site.

If you normally wear a bra, continue to wear a bra during the day for the first week.

Check the port site for signs of infection, such as:

- Extreme redness
- Yellowish drainage
- Extreme pain/tenderness
- Extreme warmth at the site
- The incision near the port or the puncture site at the neck appears to have opened up

The port will need to be flushed every month so that it does not clot off. This should be arranged with the clinic that ordered your port and has used your port for treatments or blood draws. It is important that you have the port flushed monthly even if you are no longer using it.

What do I need to remember?
The port can be accessed by the doctor on the day your port is placed. Otherwise**, no one should access the port for at least 7 days after it has been placed**. This is to allow the port pocket to heal and to decrease the risk of infection.

You **may** be scheduled to return in 7–10 days to have the port site checked. If you need a site check, an appointment will be set up for you before you leave.

When to Call
You need to call if you have:

- Questions about the care of the port.
- Any signs of infection.
- Excessive bleeding/swelling or pain.
- A fever above 101° F for 2 separate readings taken 4 hours apart.
- An incision line that is not healing up.

Who to Call
Interventional Radiology Clinic
Monday to Friday, 7:30 am and 4:00 pm
(608) 263-9729, prompt 3

After hours, weekends, and holidays, please call **(608) 262-2122**. This will give you the paging operator. Ask for the Interventional Radiology Resident on call. Give the operator your name and phone number with the area code. The doctor will call you back.

If you live far away, you may use our toll free number: **1-800-323-8942**.