

## Catéter Venoso Central Temporal No Tunelizado

### ¿Qué es un Catéter Venoso Central?

Un catéter venoso central (CVC), o línea central, es un tubo que se introduce en una de las venas de su hijo. La punta de esta línea se asienta cerca del corazón. Las venas que se pueden utilizar están en el cuello, la ingle, el brazo, o el pecho. El propósito de la línea es el de administrar medicamentos o nutrición. También puede utilizarse para extraer muestras de sangre.

### ¿Qué es un Catéter Venoso Central No Tunelizado?

Un catéter no tunelizado está diseñado para su uso a corto plazo. Esta línea puede colocarse en el brazo, el cuello, la ingle o la pierna de su hijo.

Un catéter central de inserción periférica, conocido también como línea PICC, es el tipo más común de catéter venoso central no tunelizado. En la mayoría de los casos, esta línea se coloca en el brazo.

### Información Importante

**Higiene de manos.** Es muy importante que se lave bien las manos cuando realice los cuidados de la línea central y manipule cualquier suministro que vaya a usar con la línea. Los cuidadores deben lavarse las manos y ponerse guantes limpios antes de administrar medicamentos a través de la línea central con el propósito es de ayudar a prevenir infección.

Si no tiene las manos visiblemente sucias, puede usar un producto a base de alcohol tal como el gel Purell®. Frótelo bien sobre todas las superficies de las manos (parte frontal y dorsal) hasta que se seque.

Si tiene las manos visiblemente sucias, use jabón y agua. Lávese bien las manos durante al menos 15 segundos. Use una toalla nueva y limpia o una de papel para secarse las manos completamente.

**Uñas.** Las uñas artificiales pueden aumentar el riesgo de infección ya que es difícil mantenerlas limpias. Por esta razón, recomendamos que los cuidadores no las usen cuando realicen los cuidados de una línea central. Deben mantener las uñas cortas y limpias.

**Actividad.** Su hijo puede realizar sus actividades cotidianas, pero debe evitar aquellas que sean bruscas, tal como el juego de contacto, lo cual puede provocar que arranque o dañe la línea. Protega siempre el catéter venoso central cerciorándose de que el vendaje esté asegurado y no tenga ningún borde suelto. Debe asegurar el tubo/la línea de forma que no se salga si tira de él/ella.

### Cómo asegurar la línea

El equipo médico de su hijo decidirá cuál es la mejor forma de mantener la línea segura. El Statlock® y el SecurAcath® son dispositivos cuya finalidad es sujetar la línea central.

El StatLock® es una cinta adhesiva blanca con un soporte de plástico. Las alas del catéter venoso central se colocan dentro del soporte de plástico. El StatLock® debe cambiarse con cada cambio de vendaje, o con más frecuencia si se moja, ensucia, o cuando ya no se adhiera.

El SecurAcath® se utiliza únicamente con la línea PICC. Se trata de una pieza de plástico naranja en la que se asienta la línea PICC. Se asegura debajo de la piel de su hijo. El SecurAcath® no se cambia con los cambios de

vendaje. Se dejará colocado mientras su hijo tenga puesta la línea PICC.

También pueden utilizarse puntos de sutura para asegurar la línea central. Para evitar que tire de la línea intravenosa, esta se puede afianzar por medio de un dispositivo adicional que se encuentra fuera del vendaje.

### **Riesgo de Infección**

Una línea central aumenta el riesgo de infección de su hijo. Una infección en el torrente sanguíneo asociada con una línea central (ITS-CVC) se produce debido a la entrada de gérmenes en el torrente sanguíneo de su hijo a través de la línea central.

Entre los signos que indican que su hijo puede tener una ITS-CVC se incluyen:

- fiebre,
- dolor,
- enrojecimiento,
- drenaje alrededor del área de inserción.

En el Hospital de Niños de American Family (AFCH), queremos que sea consciente de este riesgo. Haremos todo lo posible por ayudar a reducir el riesgo de que su hijo desarrolle una ITS-CVC.

### **¿Qué hacemos en el hospital para reducir el riesgo de infección con una línea central?**

- La persona que colocó la línea central de su hijo usó mascarilla, gorro, bata estéril y guantes. También utilizó una técnica estéril.
- No queremos que su hijo tenga la línea central puesta por más tiempo del necesario. Para asegurarnos de ello, el equipo médico evaluará cada día si aún se necesita la línea central.
- Las enfermeras y los doctores se lavarán las manos, usarán guantes y limpiarán el conector sin aguja antes de administrar medicamentos o extraer sangre por la línea central.

- Lavaremos a su hijo diariamente con clorhexidina (CHG). La CHG es una solución que se usa para reducir el riesgo de infección. Si su hijo es menor de 2 meses de edad, le lavaremos con un jabón regular para bebés.
- Para evitar que el tubo se desprenda, se sujetará firmemente a la línea central.
- El vendaje que cubre la línea central se mantendrá intacto, limpio y seco. Si se ensucia, se moja o se suelta, la enfermera lo cambiará lo antes posible.

### **¿Qué puede hacer usted para ayudar a prevenir una infección?**

- El paso más importante es la higiene de manos. Láveselas con jabón y agua o use un producto a base de alcohol y fróteselas. Debe realizar la higiene de manos:
  - Cuando entre y salga del cuarto de su hijo
  - Antes y después de preparar comida, comer, o alimentar a su hijo
  - Después de usar el baño o cambiar un pañal.
- Pida a los visitantes que se laven las manos cuando entren y salgan del cuarto de su hijo.
- No permita que los visitantes toquen el catéter o los tubos.
- Observe a las enfermeras y los doctores para asegurarse de que se laven las manos antes y después de tocar el catéter central. ¡No tema recordarles que se laven las manos!
- No permita que el catéter venoso central entre en contacto con el área del pañal de su hijo cuando lo cambie.
- No permita que su hijo chupe o muerda los tubos.
- Si tiene alguna preocupación respecto al catéter venoso central de su hijo o cómo se realizan los cuidados, hable con el doctor o enfermera de su hijo.

The English version of this is *Health Facts for You* #8066

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 © 12/2018. La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería.  
HF#8066s

## Temporary Non-Tunneled Central Venous Catheter

### What is a Central Venous Catheter?

A central venous catheter (CVC), or central line, is a tube that is placed into your child's vein. The tip of the line sits near the heart. The vein that can be used may be in the neck, groin, arm, or chest. The purpose of the line is to give medicine or nutrition. It may also be used to draw blood samples.

### What is a Non-Tunneled Central Venous Catheter?

A non-tunneled catheter is for short-term use.

This line can be placed in your child's arm, neck, groin or leg.

A peripherally inserted central catheter, also known as a PICC line, is the most common type of non-tunneled central venous catheter. This line is most often placed in the arm.

### Important to Know

**Hand-washing.** It is very important to use good handwashing when caring for the central line and handling any supplies that will be used with it. Caregivers should wash their hands and put on clean gloves before they give medicine through the central line. This is to help prevent infection.

If hands are not visibly dirty, you can use an alcohol-based product such as Purell® gel. Rub it in well on all surfaces of your hands (front and back) until dry.

If hands are visibly dirty, use soap and water. Wash well for at least 15 seconds. Use a new, clean towel or paper towel to fully dry hands.

**Nails.** Fake nails can increase the risk of infection because they are hard to keep

clean. For this reason, we recommend that caregivers do not have them when caring for a central line. Nails should be kept short and clean.

**Activity.** Everyday activities are allowed but avoid rough activities, such as contact play, that could cause the central line to be pulled out or damaged. Always protect the central venous catheter by making sure the dressing is secure with no loose edges of the dressing. The tubings/lines need to be secured so if they are pulled on they will not come out.

### Securing the Line

Your child's care team will decide the best way to keep the line secure. A Statlock® or SecurAcath® are devices that are made to secure the central line.

A StatLock® is a white, sticky tape with a plastic holder. The wings of the central venous catheter will be placed into the plastic holder. The StatLock® is changed with each dressing change. It can be changed more often if wet, soiled or no longer sticking.

A SecurAcath® is only used with a PICC line. It is an orange plastic piece that the PICC line sits in. It is secured underneath your child's skin. The SecurAcath® is not changed with dressing changes. It stays in place for as long as your child has the PICC.

Sutures also may be used to secure a central line. To prevent tugging on the IV lines, the line may be anchored with an extra device that is outside the dressing.

## **Infection Risk**

A central line increases your child's risk for an infection. A central line associated bloodstream infection (CLABSI) is an infection that occurs when germs enter your child's bloodstream through the central line.

Signs that your child may have an CLABSI can include:

- fever,
- pain,
- redness,
- drainage around the insertion site.

At American Family Children's Hospital (AFCH), we want you to be aware of this risk. We are doing everything we can to help lower the risk of your child getting a CLABSI.

## **What are we doing in the hospital to reduce the risk of an infection with a central line?**

- The person who placed your child's central line wore a mask, hat, sterile gown and gloves. They also used sterile technique.
- We do not want your child to have the central line any longer than it is needed. To be sure of this, the healthcare team will review if the central line is still needed every day.
- Nurses and doctors will wash their hands, wear gloves and clean the needleless connector before they give medicines or draw blood from the central line.
- Your child will be cleaned daily using chlorhexidine (CHG). CHG is a solution used to decrease the risk of infection. If your child is less than 2 months of age, they will be washed with regular baby soap.

- To prevent tubing from coming apart it is securely attached to the central line.
- The dressing over the central line will be kept intact, clean and dry. If it becomes soiled, wet or loose the nurse will change the dressing as soon as possible.

## **What can you do to help prevent infection?**

- The most important step is handwashing. Wash your hands with soap and water or use an alcohol-based hand rub. Hand hygiene must be done:
  - When you enter and leave your child's room,
  - Before and after you prepare food, eat, or feed your child,
  - After you use the bathroom or change a diaper.
- Ask your child's visitors to wash their hands when they enter and exit your child's room.
- Do not allow visitors to touch the catheter or tubing.
- Watch your nurses and doctors to make sure they clean their hands before and after they touch the central catheter. Do not be afraid to remind them to clean their hands!
- Keep the central venous catheter tubing out of the diaper area when changing the diaper.
- Do not allow your child to suck or chew on the tubing.
- If you have any concerns about your child's central venous catheter, or the way it is cared for, talk to your child's doctor or nurse.