

## DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA DE DIAGNÓSTICO Y MEDICINA NUCLEAR

### Hoja de información para el paciente

#### **Acceso venoso central** (catéter venoso central de inserción periférica (PICC), catéteres venosos centrales, catéteres de diálisis y puertos)

**Indicaciones generales para el procedimiento:** Los pacientes que reciben este procedimiento necesitan la inserción de un catéter (un tubo delgado) en una vena de la parte central de sus cuerpos (catéter venoso central) para recibir tratamientos. Estos catéteres venosos centrales pueden ser utilizados para diálisis, plasmaféresis (tratamiento de intercambio de sangre), para la administración de medicamentos, por ejemplo antibióticos, para la administración de nutrición y fluidos o para la extracción de sangre.

**Descripción del procedimiento:** Al comienzo del procedimiento el paciente recibe medicación para evitar que sienta molestias. Esta medicación puede incluir sedantes que se administran en una vena y un anestésico local que se inyecta en la piel en el punto de inserción para el procedimiento. Un radiólogo intervencionista (IR) decide cuál es el mejor lugar para insertar el catéter venoso central. El radiólogo utiliza ultrasonido (ecografía) para observar las venas del cuello, los brazos o la ingle para identificar las venas que son potencialmente aptas para la colocación del catéter. Una vez que se ha identificado la mejor vena, se procede a limpiar la piel con una solución esterilizante. Luego se inserta una pequeña aguja en la vena seleccionada. Se pasa un alambre delgado a través de la aguja y se lo hace ingresar a la vena. De este modo se dilatan (estiran) los tejidos por los que pasa el alambre, después de lo cual se inserta el catéter. Algunos catéteres, como los catéteres de diálisis, se deben insertar a través de un túnel subcutáneo (un túnel en el tejido debajo de la piel), que requiere un paso adicional para su colocación. Un “puerto implantado” es otro tipo de catéter central. Si se determina que un paciente necesita un puerto implantado, se crea un pequeño bolsillo en el tejido debajo de la piel del pecho y se oculta la cámara del puerto dentro de este bolsillo. La cámara del puerto en general no es visible desde el exterior ya que está insertada profundamente dentro de los tejidos. Los puertos en general se utilizan durante mucho tiempo para administrar quimioterapia o nutrición. El procedimiento dura aproximadamente entre 25 y 40 minutos. Una vez finalizado el procedimiento se lleva al paciente a la sala de recuperación y se lo deja en observación de 1 a 2 horas.

**Riesgos del procedimiento:** La complicación más frecuente es el sangrado. El riesgo de perder una gran cantidad de sangre es bajo. Existe un riesgo muy poco frecuente de que se coloque el catéter dentro de una arteria en lugar de en una vena. La infección es otra complicación potencial.

**Alternativas al procedimiento:** Los catéteres venosos centrales se pueden colocar a través de un procedimiento quirúrgico. Dependiendo del estado de salud del paciente, la cirugía puede ser riesgosa.

**Probables consecuencias de rechazar el procedimiento:** Si el paciente decide que no se le realice este procedimiento, es posible que el médico no pueda tratar su enfermedad de la mejor manera. El estado del paciente puede empeorar y puede requerir atención de urgencia más adelante. La colocación de un catéter venoso central puede ser más complicada en una situación de emergencia, con lo que el paciente es más propenso a tener complicaciones.

**Personas que realizan el procedimiento:** Las partes más importantes del procedimiento van a ser realizadas por el médico tratante que es parte del personal de *Rush University Medical Center* (Centro Médico de la Universidad Rush), o un asistente médico matriculado, un residente o un *fellow* de Radiología Intervencionista que será observado y supervisado por un médico de planta del hospital. Los residentes son médicos matriculados que están formándose en un programa de residencia aprobado. Los *fellows* son médicos matriculados que han completado una residencia en radiología y están participando de un programa aprobado de formación posterior a la residencia. Los asistentes médicos son profesionales especialmente entrenados que tienen matrícula del Estado de Illinois y están calificados para realizar partes de estos procedimientos bajo supervisión. Las partes de los procedimientos que realizarán los *fellows* o residentes dependerán de su nivel de formación y competencia.