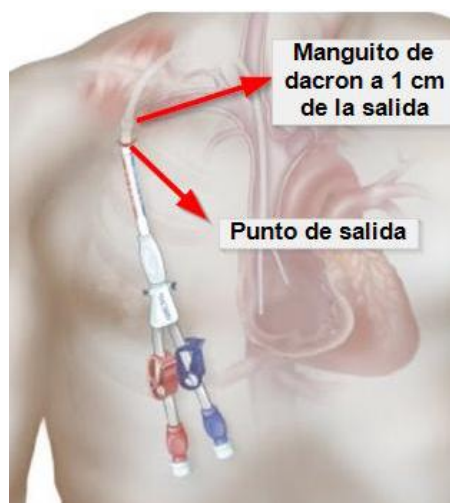
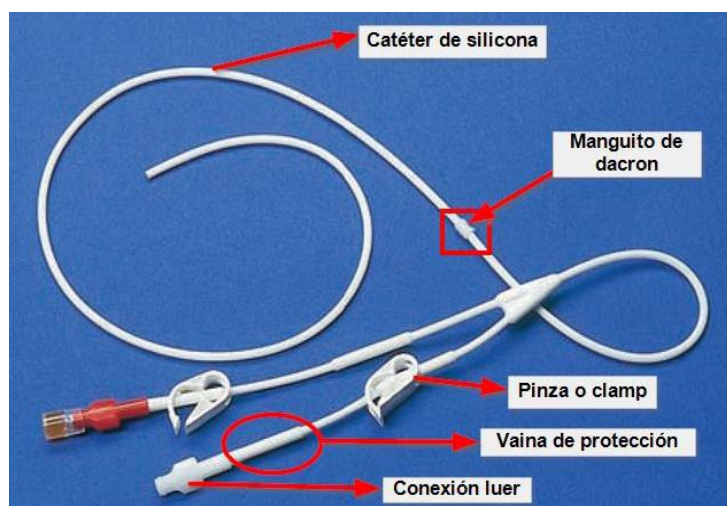


RECOMENDACIONES AL PACIENTE: AUTOCUIDADOS DEL CATÉTER HICKMAN

Su médico le ha prescrito un tratamiento que requiere la administración frecuente de medicamentos o fluidos en su torrente sanguíneo. La mejor manera de administrarlo es a través de un catéter venoso central de larga duración llamado catéter Hickman. Este catéter le evitará pinchazos repetidos en las venas de los brazos y que éstas se irriten o se estropeen.

¿Qué es un catéter Hickman?



- Consiste en un tubo largo y flexible de silicona radiopaca o poliuretano, materiales especialmente diseñados para permanecer en el cuerpo durante largos periodos de tiempo.
- Se aloja en una vena gruesa, generalmente del tórax (aunque también se pueden implantar en el abdomen) y su punta se ubica en la entrada del corazón.
- Se inserta mediante un breve procedimiento quirúrgico con anestesia local realizando un túnel subcutáneo (técnica tunelizada), lo que permite alejar la zona de inserción en la vena de la zona de manipulación del catéter.
- Tiene un manguito (manguito de dacrón) que está por debajo de la piel, en el tejido subcutáneo, que una vez se engrosa actúa como barrera antimicrobiana y como sistema de fijación, impidiendo que el catéter se salga.
- Con los cuidados adecuados, y si no surge ninguna complicación, el catéter debe permanecer implantado todo el tiempo que dure su tratamiento.

¿Qué cuidados necesita el catéter Hickman después de implantarse?

- La zona del túnel estará algo inflamada y dolorida. Tome los medicamentos que le ha prescrito su médico para prevenir y/o aliviar el dolor.
- El catéter estará fijado a la piel con puntos de sutura y tapado con apósitos estériles. Evite mojar los apósitos y manipular innecesariamente el catéter.
- A las 24 horas se realizará la cura de los puntos. Después, si el apósito es transparente se curará semanalmente y si es de gasa cada dos días.
- Su enfermera le enseñará cómo realizar la cura por si en su domicilio el apósito se ensucia, se moja o se despega. Realice siempre antes de manipularlo higiene de manos con agua y jabón.
- Se mantendrán los puntos hasta que el manguito se engrose (a los 20-30 días). Una vez retirados no será necesario cubrir con apósitos y se podrá duchar normalmente (evite los baños de inmersión).
- Puede incorporarse a su vida diaria y mantener su actividad física habitual pero evite movimientos bruscos y deportes enérgicos o de contacto que impliquen golpes o riesgo de lesiones en la zona del catéter.
- Deberá acudir a Urgencias del Hospital si tuviese fiebre, enrojecimiento o hinchazón en la zona, dolor intenso, observase sangrado o el catéter se saliera accidentalmente.

¿Qué cuidados necesita el catéter Hickman para un correcto mantenimiento?

- Su enfermera se encargará del cuidado del catéter para que funcione adecuadamente y le adiestrará en su manejo para favorecer su independencia.
- Tras cada utilización del catéter se sella para evitar que la sangre se coagule dentro del catéter y se obstruya.
- Si no está recibiendo tratamiento, deberá acudir a realizar el sellado del catéter al menos una vez al mes.
- Examine diariamente el orificio de entrada del catéter y vigile que el manguito no esté fuera del tejido subcutáneo.
- Notifique a los profesionales sanitarios cualquier síntoma o sensación extraña relacionada con el catéter (como hinchazón, hematoma, enrojecimiento, aumento de la sensibilidad, dolor o fiebre).

¿Cuándo se retira el catéter Hickman?

- Salvo que haya alguna complicación, el catéter Hickman permanecerá implantado hasta el final del tratamiento (incluso hasta un tiempo después de haberse finalizado).
- Su médico le indicará cuando es el momento adecuado para su retirada.
- Al igual que en la implantación, la retirada del dispositivo se realiza mediante un breve procedimiento quirúrgico, con anestesia local.

Si tiene alguna duda, consulte a su médico o enfermera.