



Quality
Insights
Renal Network 3

Brindamos servicios en New Jersey, Puerto Rico
y las Islas Vírgenes de EE. UU.



Charla directa sobre las infecciones y su catéter para hemodiálisis

Si usted usa un catéter para hemodiálisis, es probable que el personal que le realiza la diálisis y el nefrólogo le haya aconsejado cambiar a una fístula o un injerto sintético. Probablemente le han dicho que la fístula y el injerto son más seguros para usted y duran más que un catéter. Tienen razón. Los peligros de los catéteres para hemodiálisis son muy conocidos e incluyen complicaciones graves, como infecciones del torrente sanguíneo y el corazón.

Si usted debe usar un catéter en forma permanente, esto generalmente se debe a que:

- Usted es una de las pocas personas que no pueden tener una fístula o un injerto arteriovenosos

O

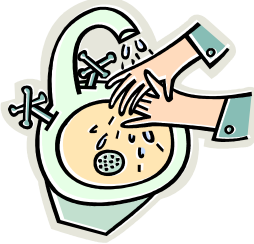
- Está esperando que su fístula o injerto arteriovenoso esté listo para su uso.

En cualquiera de estos casos, es necesario que conozca varias maneras de protegerse de las infecciones y las complicaciones. A continuación se enumeran cosas que debe recordar en el centro de diálisis y en su casa.

1. Usted y la persona que cuida de usted deben usar máscaras para cubrirse la nariz y la boca para los cambios de vendajes y cuando su catéter se conecta o desconecta de la máquina de diálisis. Esto es para evitar que los gérmenes de la boca o la nariz penetren en su catéter cuando se extraen los capuchones o en la abertura donde el catéter ingresa en su cuerpo. Los gérmenes pueden penetrar al respirar, toser o estornudar.



2. Es necesario lavarse las manos o usar un desinfectante con alcohol antes de colocarse los guantes para tocar su catéter. Es acertado preguntarle a la



persona que cuida de usted si se ha lavado las manos antes de tocarlo a usted o a su catéter con guantes en las manos. Lávese las manos rutinariamente después de tocar personas, alimentos y otras cosas.

3. Mantenga el vendaje de su catéter limpio y seco. Examine su vendaje todos los días para asegurarse de que no haya pérdida de sangre. Los capuchones deben permanecer en los extremos de los tubos y las pinzas de cada línea deben estar cerradas. No use nada filoso alrededor del catéter, como alfileres o tijeras.



4. Pídale a su enfermero que le informe sobre la política de vendajes de catéter de la clínica y que le enseñe qué hacer si el vendaje se ensucia o se moja o si los capuchones o las pinzas se aflojan o se caen. Llame a su clínica de diálisis si nota algún problema con el catéter o si tiene un dolor inusual o síntomas tales como escalofríos o fiebre.



5. Si hay pérdida de sangre de las líneas, es posible que haya un orificio o una abertura en los tubos, que una pinza esté defectuosa, o que falte un capuchón o esté flojo. Esto puede poner en peligro la vida. Posiblemente tenga que llamar al 911 y saber cómo cerrar una pinza abierta o cerrar el tubo por encima de un orificio si la pinza está rota. Pídale a su enfermero instrucciones para actuar en caso de emergencia con un catéter **antes** de tener una.



The analyses upon which this publication is based were performed under Contract Number HHSM-500-2013-NW003C, entitled "End Stage Renal Disease Network Organization Number 3", sponsored by the Centers for Medicare & Medicaid Services, Department of Health and Human Services." The conclusions and opinions expressed, and methods used herein are those of the author. They do not necessarily reflect CMS policy. The author assumes full responsibility for the accuracy and completeness of the ideas presented. This article is a direct result of the Health Care Quality Improvement Program initiated by CMS, which has encouraged identification of quality improvement projects derived from analysis of patterns of care, and therefore required no special funding on the part of this contractor. Ideas and contributions to the author concerning experience in engaging with issues presented are welcomed.