

# **LINEA MEDIA O MIDLINE**

## **¿QUÉ ES UNA LÍNEA MEDIA O MIDLINE?**

Es un catéter venoso que puede medir entre 8 y 25 cm. Se utiliza para la administración de medicación intravenosa que previsiblemente va a ser superior a 6 días o cuando usted presenta un mal acceso venoso periférico.

También se pueden administrar contrastes radiológicos a través de este catéter.

## **¿QUÉ VENTAJAS TIENE?**

Es muy cómodo durante su hospitalización, ya que le va a durar todo el tiempo que lleve el tratamiento intravenoso, evitando múltiples punciones y preservando su capital venoso periférico.

Se coloca por encima de la flexura del brazo con lo que no limita su actividad normal.

## **¿CÓMO SE COLOCA Y QUÉ PREPARACIÓN NECESITO?**

Se canaliza por enfermeras formadas, bien en una sala de Radiología o en la misma habitación, según necesidades.

Es una técnica estéril donde se utiliza un ecógrafo para localizar la vena y se administra una pequeña cantidad de anestésico local (si no existe alergia) para no sentir molestias al introducir el catéter, con lo que es una técnica sencilla y no es dolorosa.

No precisa ayunas.

Como toda técnica avanzada precisará la firma del CONSENTIMIENTO INFORMADO.

## **¿QUÉ CUIDADOS TIENE?**

La única precaución que tiene que tener con este catéter es que no se puede mojar, pero solo necesita solicitar unos manguitos impermeables en la planta, antes de la ducha, para taparse la zona donde lo tiene colocado.

Si no mantiene un suero conectado en perfusión continua, habrá que administrar suero salino tras cada uso para evitar obstrucciones. Vigile que todas las salidas lleven un tapón y estén cerrados.

Las enfermeras que lo han canalizado serán las encargadas de realizar el cambio de apósito cuando se precise.

Normalmente este catéter solo lo llevará durante la hospitalización, a no ser que se vaya de ALTA con UHD, que en ese caso ellos se encargarán de los cuidados en su domicilio y de su retirada cuando proceda.

Si siente alguna molestia, inflamación o dolor en la zona o en el brazo donde está colocada la LÍNEA MEDIA, comuníquelo a la enfermera.

## **¿CUÁNDO SE RETIRA?**

La retirada del catéter no duele, es muy fácil. Se retirará al finalizar su tratamiento intravenoso al Alta o por indicación médica.

# PICC

## **¿QUÉ ES UN PICC Y PARA QUE SIRVE?**

Es un catéter largo y fino que se canaliza a través de una vena de la parte superior del brazo, por encima de la flexura y cuyo final está en la vena cava, la vena de más calibre del organismo. Dependiendo de las necesidades terapéuticas, el catéter tendrá una o dos luces.

Este catéter se utiliza para la administración de todo tipo de terapia intravenosa, quimioterapia, nutrición parenteral y contrastes radiológicos, permitiendo también las extracciones sanguíneas, con lo que mediante este catéter se evitan las múltiples punciones y se preserva su capital venoso periférico.

## **¿CÓMO SE COLOCA Y QUÉ PREPARACIÓN NECESITO?**

La canalización de este catéter es una técnica sencilla realizada por enfermeras formadas en una sala de Radiología o también puede ser colocado en su habitación, según necesidades.

Es una técnica estéril donde se utiliza un ecógrafo para localizar la vena y se administra una pequeña cantidad de anestésico local (si no existe alergia) para no sentir molestias al introducir el catéter.

Para la localización de la punta del catéter se utiliza el mismo ecógrafo o una Radiografía de tórax.

No precisa ayunas.

Como toda técnica avanzada precisará la firma del CONSENTIMIENTO INFORMADO.

## **¿QUÉ CUIDADOS NECESITO?**

Se realizará el cambio de apósito del catéter por parte de la enfermeras que se lo han canalizado normalmente cada semana, pero puede variar según criterio.

Si no mantiene un suero conectado en perfusión continua, habrá que administrar suero salino tras cada uso para evitar obstrucciones. Vigile que todas las salidas lleven un tapón y estén cerrados.

La única precaución que tiene que tener con este catéter es que no se puede mojar, pero solo necesita solicitar unos manguitos impermeables en la planta, antes de la ducha, para taparse la zona donde lo tiene colocado.

Si siente alguna molestia, inflamación o dolor en la zona o en el brazo donde está colocado el PICC, comuníquelo a la enfermera.

## **¿ES DOLOROSA LA RETIRADA?**

La retirada no es dolorosa y se retirará al ALTA, al final de su tratamiento intravenoso o por indicación médica.

El tiempo que lo puede llevar es de más de un año, si así lo requiere su tratamiento y no presenta problemas.

## ¿PUEDO HACER VIDA NORMAL?

Es conveniente que mantenga sus actividades cotidianas y hobbies, siguiendo unas recomendaciones:

- Puede y debe mover el brazo donde tiene el PICC, pero es recomendable no levantar mucho peso con ese brazo ni realizar actividades que supongan movimientos repetitivos del mismo.
- Evite realizar tareas en lugares “sucios” como huerta, cuadra de animales...
- No utilice tijeras cerca del PICC
- Puede convivir con mascotas, pero protéjase especialmente esa zona.
- Si le preocupa el efecto estético se puede cubrir con fundas protectoras diseñadas para el PICC o confeccionarlas usted mismo.
- El PICC está fijado mediante apósitos adhesivos con lo que **no se puede mojar** esa zona, la enfermera le facilitará unos manguitos impermeables para tapar esa zona en el momento de la ducha, con lo que no va a tener ningún problema para poder realizar su higiene diaria.
- Lo que no debe es sumergir el brazo en el agua (piscina, mar, sauna...)