



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

El puerto implantado

Esta información explica el puerto implantado y cómo cuidarlo.

Acerca del puerto implantado

Un puerto implantado (también conocido como “puerto”) es como una vena artificial. Facilitará el acceso del equipo de atención médica a los vasos sanguíneos para administrar medicamentos y pruebas.

El puerto tiene múltiples usos. Puede utilizarse para:

- Administrarle medicamentos por vía intravenosa (IV).
- Administrarle fluidos por vía intravenosa.
- Extraer sangre para pruebas.
- Administrarle la quimioterapia en forma continua durante varios días. En ocasiones, la quimioterapia debe administrarse en una vena más grande que las que tiene en los brazos. El puerto permite que el medicamento ingrese al torrente sanguíneo a través de una vena más grande cerca del corazón.

Algunos puertos están diseñados especialmente para usar durante los estudios por imágenes, como las tomografías computadas (TC). Se llaman puertos “de alto flujo” (power-injectable ports). Su médico le informará si tiene un puerto de alto flujo.

Cómo luce el puerto implantado

El puerto tendrá el tamaño de una moneda de cinco centavos o veinticinco centavos. Puede tener forma circular, oval o triangular (consulte la Figura 1). Existen muchos diferentes puertos disponibles. Su médico elegirá el que sea mejor para usted y sus tratamientos. El puerto puede ser un BardPort[®], un Mediport[®], un PowerPort[®] o un Port-A-Cath[®].

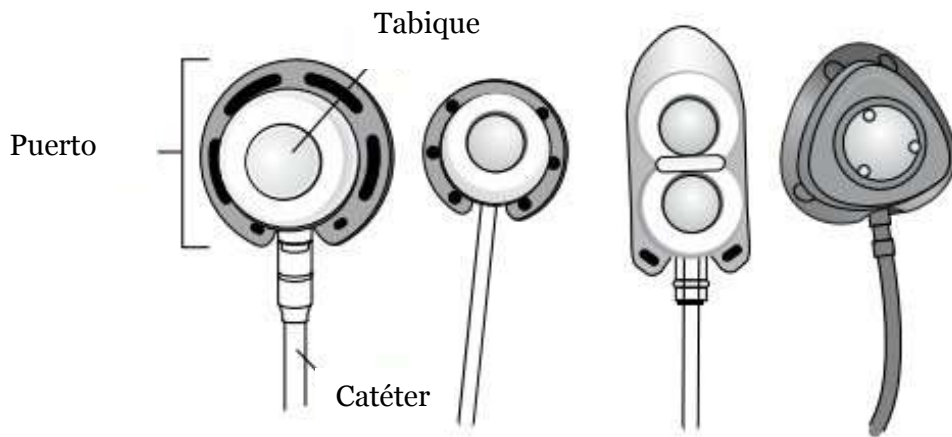


Figura 1. Tipos diferentes de puertos

El puerto en general se coloca aproximadamente una pulgada debajo del centro de la clavícula derecha (consulte la Figura 2). En general estará ubicado aproximadamente 1 pulgada desde donde se ubica la tira del sostén.

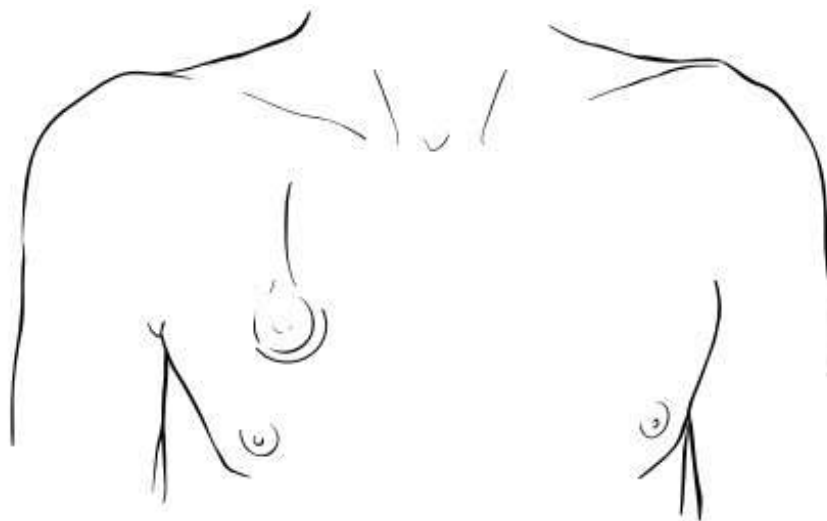


Figura 2. Ubicación del puerto

El puerto puede levantar la piel aproximadamente $\frac{1}{2}$ pulgada por encima de lo normal. Es muy probable que pueda sentirlo a través de la piel. Probablemente no se verá cuando use un suéter con cuello en V. La mayoría de las personas no sabrán que usted tiene un puerto.

Los puertos implantados pueden permanecer en su lugar durante años. Una vez que usted ya no lo necesita, el puerto será retirado.

Las partes del puerto

Un puerto implantado se compone de 2 partes: el puerto con un tabique y un catéter

(consulte la Figura 1).

- El puerto es el punto de inicio del flujo de los fluidos a través del catéter. Está colocado debajo de la piel y tiene un centro elevado llamado tabique. El tabique está hecho de un material de goma autosellante. Esta es la parte del puerto donde se insertarán las agujas, también conocido como punto de acceso.
- El catéter es un pequeño tubo de plástico flexible. Un extremo del catéter se conecta al puerto y el otro extremo se coloca en una vena grande cerca del corazón.

La enfermera insertará una aguja especial a través del punto de acceso para suministrarle fluidos o medicamentos por vía intravenosa. Esto se denomina “acceder” al puerto (consulte la Figura 3). El medicamento se desplaza desde el puerto a través del catéter e ingresa en el torrente sanguíneo.

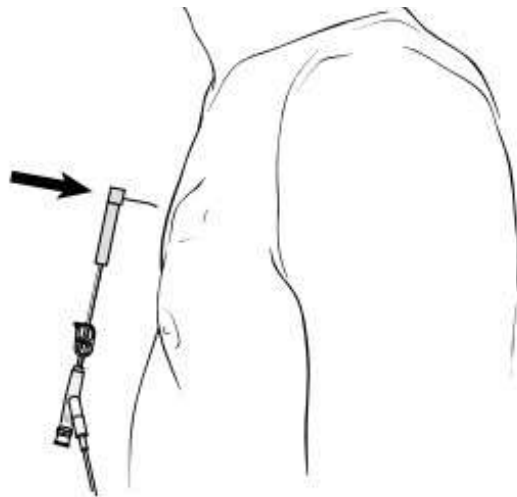


Figura 3. Acceso al puerto

Tipos de puertos implantados

Existen 2 tipos de puertos implantados:

- Un puerto de lumen único es un puerto con 1 punto de acceso. La mayoría de las personas recibirán un puerto de lumen único.
- Un puerto de doble lumen es un puerto con 2 puntos de acceso. Usted puede colocar una aguja en cada puerto de acceso. Los puertos de doble lumen se utilizan para las personas que necesitan más de un punto de acceso.

Acerca de la colocación del puerto implantado

Antes de que le coloquen el puerto, dígame al médico si usted es alérgico a un medicamento llamado heparina. La heparina impide la formación de coágulos de sangre. Usted necesitará un tipo especial de puerto.

El puerto se colocará en Radiología Intervencionista o en la sala de operaciones. La colocación del puerto es un procedimiento corto. El médico o enfermera le informará cómo prepararse.

Antes del procedimiento, se le colocará una vía IV en el brazo. A través de la vía se le administrarán medicamentos que le harán sentirse somnoliento. El medicamento controlará el dolor y la ansiedad.

El área donde se insertará el puerto se limpia y se insensibiliza con anestesia local (medicamento que insensibiliza un área del cuerpo). Se le administrará anestesia local en 2 lugares, el cuello y el tórax.

Durante el procedimiento, el médico realizará una incisión pequeña (corte quirúrgico) por encima de la clavícula y otra incisión debajo de la clavícula. Se formará un túnel debajo de la piel entre las dos aberturas. El catéter se introducirá a través de este túnel y luego suavemente se introducirá en la vena. El médico hará un bolsillo debajo de la piel, donde se colocará el puerto. Este bolsillo y las incisiones se cerrarán con suturas (puntos) o pegamento quirúrgico llamado Dermabond®.

Después de la colocación del puerto

El cuidado del sitio de la incisión

- Si las incisiones se cerraron con suturas, usted tendrá 2 pequeños vendajes cubriendo las incisiones. No moje estos vendajes. Déjelos colocados durante 3 días o tanto tiempo como le diga el médico.
- Si las incisiones se cerraron con Dermabond, tendrá pequeños trozos de cinta o vendajes cubriendo las incisiones. No aplique loción ni coloque adhesivo sobre la cinta o el vendaje. No retire ni raspe el Dermabond. Se desprenderá por sí mismo.

Es común que sienta dolor en el sitio de la incisión. Este dolor debe mejorar en 24 a 48 horas. Puede tomar medicamentos para el dolor de venta libre si lo necesita. La mayoría de las personas no necesitan tomar medicamentos recetados para el dolor.

Utilizar un cinturón de seguridad puede ejercer presión sobre las incisiones. Puede colocar una almohada pequeña o una toalla doblada entre la correa y su cuerpo para aliviar esta presión.

Si el puerto se va a utilizar el día que se colocó, el médico insertará en el tabique una aguja de acceso durante la colocación del puerto. La aguja y el puerto estarán cubiertos por un vendaje. También habrá un pequeño vendaje sobre la incisión superior.

Durante 3 a 5 días después de la colocación del puerto, no levante nada que tenga un peso superior a 10 libras (4.5 kilogramos).

Después que la incisión cicatriza

Una vez que se cure la incisión, podrá retomar sus actividades diarias normales. Puede nadar con el puerto implantado siempre que no haya ninguna aguja en el puerto. Sin embargo, mientras tiene el puerto, no juegue ningún deporte de contacto como el fútbol.

La piel que cubre el puerto no requiere ningún cuidado especial. Puede lavarla como lo haría normalmente.

No se necesita un vendaje sobre el puerto cuando no se utiliza. Cuando el puerto se utilice, un apósito (revestimiento) transparente cubrirá la aguja. El apósito debe mantenerse en su lugar y estar seco mientras la aguja esté en el puerto.

El puerto no activará detectores de metal.

El cuidado del puerto

El puerto tendrá que lavarse cada cuatro semanas cuando no se utiliza. Esto se hace para asegurar que el catéter no se bloquee. Si el puerto se bloquea, ya no funcionará y tendrá que retirarse. El puerto también se limpiará justo antes de retirar la aguja después de cada tratamiento o infusión.

La enfermera limpiará el puerto con heparina. Si es alérgico a la heparina, el puerto se limpiará con solución salina.

No permita que nadie que no esté capacitado en acceder a puertos tenga acceso a su puerto.

Llame al médico o enfermera si usted:

- Tiene un aumento del dolor o un dolor nuevo en el sitio del puerto
- Tiene hinchazón o un moretón que aumenta de tamaño en el sitio del puerto
- Tiene pus o fluidos provenientes de una o ambas incisiones
- Observa que una o ambas incisiones están calientes, sensibles, rojas o irritadas
- Tiene temperatura de 101° F (38.3° C) o más

Si tiene algunas preguntas o inquietudes, hable con un miembro del equipo de atención de su salud. Puede comunicarse con ellos de lunes a viernes de 9:00 am a 5:00 pm al _____. Después de las 5:00 pm, durante los fines de semana y días festivos, llame al _____. Si no se indica un número o no está seguro, llame al (212) 639-2000.