Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la bomba de infusión de hígado (arteria hepática)

En este recurso se describe su bomba de infusión arterial hepática Intera 3000 (antes llamada bomba Codman). Se explica cómo funciona, cómo se coloca, cómo se rellena y las pautas de seguridad.

Información sobre la bomba Intera 3000

Recibirá la medicina mediante una bomba de infusión arterial hepática Intera 3000. La bomba de arteria hepática es un dispositivo pequeño y redondo hecho de metal de titanio. Pesa alrededor de 4 onzas (113.4 gramos), y mide unas 2 o 3 pulgadas (5.1 cm a 7.6 cm) de ancho y aproximadamente 1 pulgada (2.5 cm) de espesor. Su tamaño es similar al de un disco de hockey.

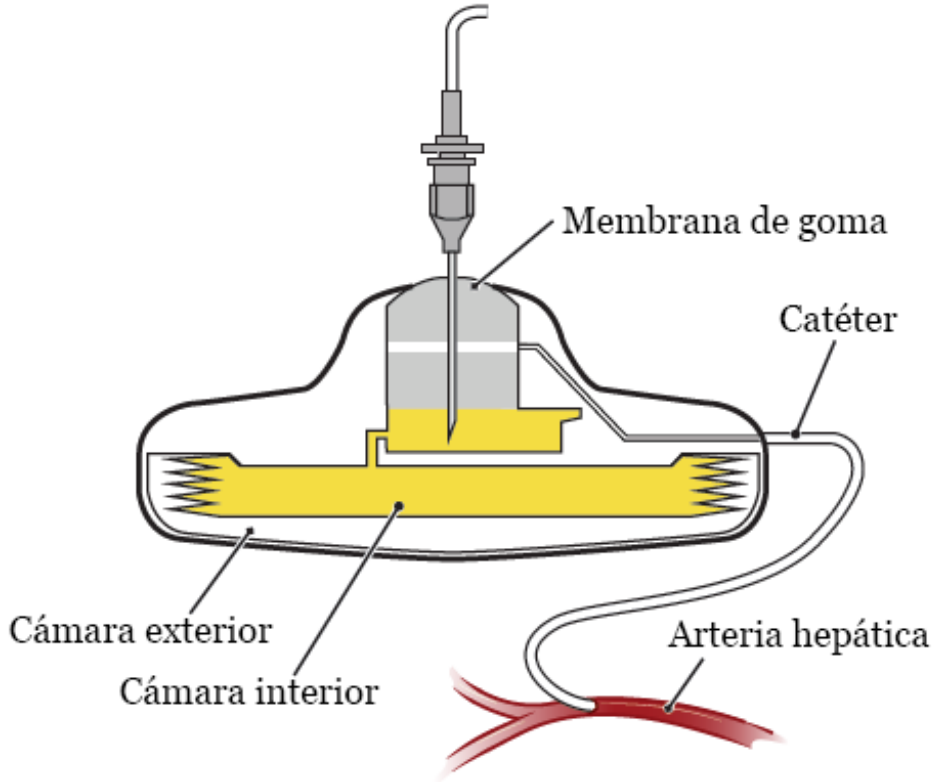


Figura 1. Partes de la bomba

La bomba de arteria hepática tiene 4 partes principales (véase la figura 1).

- La **membrana** es una zona elevada ubicada en el centro de la bomba. La medicina se coloca en el interior de la bomba a través de la membrana.
- La **cámara interna** contiene la medicina.
- La **cámara externa** contiene un líquido llamado propulsor.
- El **catéter** es un tubo pequeño y flexible que conecta la bomba con la arteria hepática (el principal vaso sanguíneo que ingresa al hígado).

La bomba de arteria hepática se implanta (se coloca mediante cirugía) en el abdomen (vientre), cerca del hígado (véase la figura 2). Cuando el cuerpo calienta el propulsor, este hace que la medicina circule hacia fuera de la cámara interna, a través del catéter y directamente hacia el interior del hígado, a través de la arteria hepática.

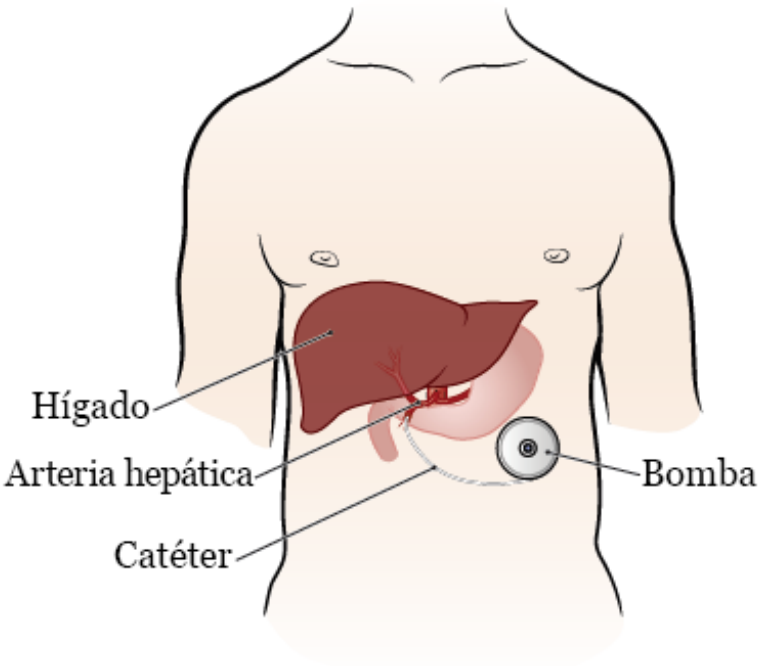


Figura 2. Sitio donde se colocará la bomba

La bomba de arteria hepática puede administrar la medicina de 2 maneras:

- Siempre al mismo ritmo. Este es el modo de administración más habitual.
- Con una única inyección (pinchazo) llamada bolo. Cuando se usa el método con bolo, la medicina no se almacena en la cámara interna de la bomba.

Cómo se implanta la bomba

Se le realizará una cirugía para implantar la bomba de arteria hepática. El enfermero le brindará más información acerca de la cirugía y le dirá cómo prepararse para ella.

Le darán anestesia general (medicina que lo hará dormir) antes de que comience su cirugía. Una vez que esté dormido, su proveedor de cuidados de la salud le hará una pequeña incisión (un corte quirúrgico) en el abdomen inferior. Creará un espacio entre la piel y el músculo y colocará la bomba de arteria hepática en este espacio. Luego colocará el catéter de la bomba en el interior de la arteria hepática.

La cirugía tardará de una hora y media a 2 horas. Si también se le van a hacer otros procedimientos, podría tardar más. Después de la cirugía, permanecerá internado de 1 a 3 días, a menos que su proveedor de cuidados de la salud le indique otra cosa.

El médico o el enfermero hospitalario le darán una tarjeta de identificación que dice que usted tiene un dispositivo implantado. **Debe llevar esta tarjeta en todo momento mientras tenga la bomba, tanto en el hospital como en casa.**

Información sobre su exploración de flujo

Antes de comenzar a utilizar la bomba de arteria hepática, se le hará un procedimiento llamado exploración de flujo para verificar que la bomba esté funcionando correctamente. La exploración de flujo se llevará a cabo después de que la bomba esté implantada, durante la internación. El enfermero le brindará más información acerca de este procedimiento antes de que se lo hagan.

Después de la exploración de flujo, el enfermero colocará la medicina en la bomba. Su enfermero le brindará información sobre la medicina y sobre sus posibles efectos secundarios.

Luego de que la bomba esté colocada, usted tendrá más riesgo de que le aparezcan úlceras estomacales (llagas en la mucosa que reviste el estómago). Esto se debe a que el catéter se encuentra cerca del estómago y podría irritarlo. El enfermero le dará medicina durante el tratamiento para evitar que esto ocurra.

Pautas de seguridad mientras tenga implantada la bomba

Recuperarse después de la cirugía que se realiza para colocar la bomba de arteria hepática por lo general lleva unas 4 semanas. Luego de recuperarse de la cirugía, puede retomar la mayoría de sus actividades habituales. No obstante, hay algunas actividades que debe evitar. Siga las

pautas que se indican a continuación. Hable con su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguna pregunta.

- No haga actividades físicas bruscas (como los deportes de contacto), ya que podría lesionarse en el sitio donde se colocó la bomba.
- No levante objetos que pesen más de 10 libras (4.5 kilogramos), ya que esto puede hacer que la bomba se desplace de su sitio.
- Evite los ejercicios vigorosos (como correr o trotar), ya que pueden hacer que el catéter se desplace de su sitio.
- No beba alcohol mientras tenga colocada la bomba.
- Consulte a su proveedor de cuidados de la salud antes de viajar en avión. Los cambios de presión en la cabina pueden hacer que la medicina fluya más rápido.
- No practique buceo en aguas profundas. Puede nadar o hacer esnórquel.
- Evite las actividades que puedan elevarle la temperatura corporal. Pueden hacer que la medicina fluya más rápido. No haga lo siguiente:
    - Colocar almohadillas térmicas, mantas eléctricas o bolsas de agua caliente directamente sobre el sitio de la bomba.

- Meterse en un sauna o en una bañera para hidromasaje.

Recarga de la bomba

La bomba de arteria hepática solo puede contener medicina suficiente para 14 días (2 semanas). Hay que rellenarla el día 14. Es muy importante que acuda a todas las citas fijadas para recargar la bomba. Si la bomba no se recarga de forma periódica, se puede secar. Si eso ocurre, los coágulos la obstruirán y se dañará.

- Llame a su proveedor de cuidados de la salud si no puede asistir a una cita para recargar la bomba.
- Avísele a su proveedor de cuidados de la salud si piensa salir de la ciudad en algún momento mientras tenga la bomba colocada.

Puede acercarse a MSK o dirigirse a su proveedor local para que le recarguen la bomba.

Cuando no esté recibiendo la medicina, la bomba se llenará de glycerol. El glycerol es una solución espesa que permite pasar de 8 a 12 semanas entre cada recarga de la bomba.

Cómo se recarga la bomba

El procedimiento destinado a recargar la bomba de arteria

hepática tarda de 10 a 15 minutos.

En primer lugar, el enfermero limpia la piel que está sobre la bomba. Coloca una aguja a través de la piel, hacia el interior de la membrana. La aguja está conectada a un tubo delgado (véase la figura 3). Es posible que el pinchazo le cause molestias.

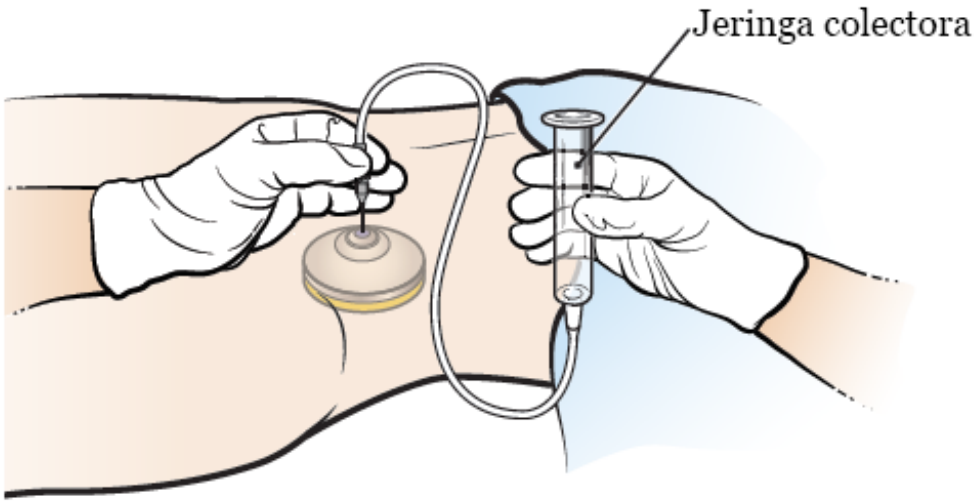


Figura 3. Aguja, tubo y jeringa

Su enfermero utilizará una jeringa para extraer y medir la medicina que quede en su bomba. Esto no le causará molestias. Una vez que la bomba esté vacía, el enfermero la recargará con medicina. No sentirá ninguna molestia mientras se esté colocando la medicina en la bomba.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si usted:

- Tiene una temperatura de 100.4 °F (38 °C) o superior.
- Tiene indicios de infección en el sitio de la bomba, como dolor, secreciones o enrojecimiento.
- Tiene hinchazón en el sitio de la bomba.
- Piensa viajar por avión.
- No va a poder asistir a una cita para recargar la bomba.
- Tiene la orina (pis) de color oscuro o ictericia (piel u ojos amarillos).
- Tiene alguna reacción inusual o que no se explica.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center