



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre el puerto implantado

En esta información se enseña sobre la colocación y el cuidado del puerto implantado. Un puerto implantado es un tipo de catéter venoso central (CVC).

Información sobre los puertos implantados

Un puerto implantado (también conocido como “puerto”) es un tubo flexible que se coloca en una vena en el pecho. Este le facilitará a su equipo de atención médica lo siguiente:

- Administrarle un medicamento por vía intravenosa (IV, a través de una vena).
- Administrarle líquidos por vía IV.
- Tomar muestras de sangre.
- Administrarle medicamentos de manera continua durante varios días. Algunas veces, los medicamentos se deben administrar en una vena más grande que las de los brazos. El puerto permite que el medicamento ingrese al torrente sanguíneo a través de una vena grande cerca del corazón.

Los puertos implantados generalmente se colocan aproximadamente 1 pulgada (2.5 centímetros) debajo del centro de la clavícula derecha (véase la figura 1). Si usa sostén, su puerto implantado estará a aproximadamente 1 pulgada de donde se encuentra la correa del sostén.

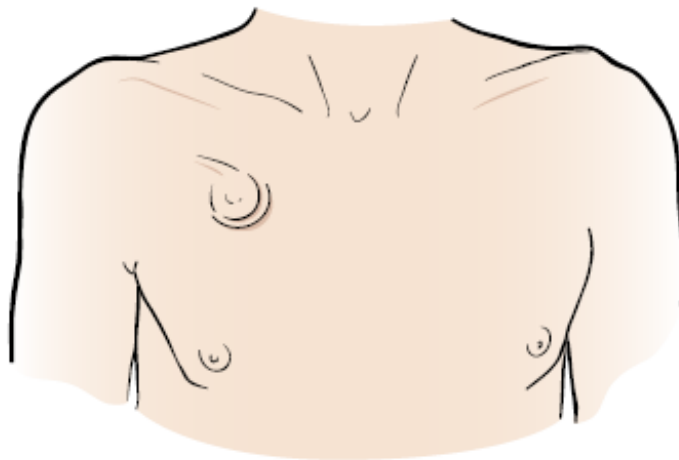


Figura 1. Ubicación del puerto

Los puertos implantados pueden permanecer colocados durante años. Su médico le retirará su puerto cuando ya no lo necesite.

Tipos de puertos implantados

Todos los puertos implantados están formados por 2 partes: el puerto con un tabique y un catéter (véase la figura 2).

- El puerto es el punto de partida del flujo de líquido que pasa a través del catéter. El puerto se encuentra ubicado debajo de la piel y tiene un centro elevado llamada membrana. La membrana está hecha de un material de goma que se cierra automáticamente. Esta es la parte del puerto donde se colocarán las agujas. También se llama punto de acceso.
- El catéter es un tubo pequeño y flexible de plástico. Un extremo del catéter está conectado al puerto y el otro extremo se encuentra en una vena grande cerca del corazón.

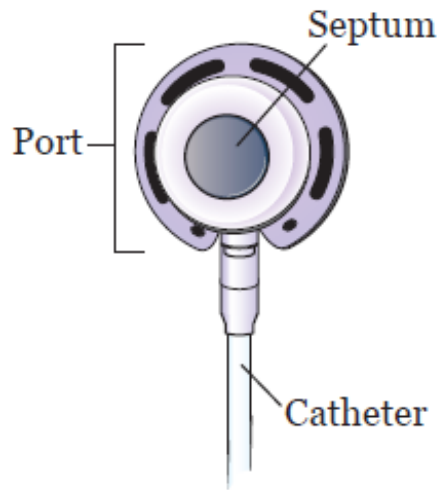


Figura 2. Partes del puerto

Hay 2 tipos de puertos implantados:

- Un catéter de un solo lumen es un puerto con 1 punto de acceso (véase la figura 3). A la mayoría de las personas se les colocará un puerto de un solo lumen.
- Un puerto de doble lumen es un puerto con 2 puntos de acceso (véase la figura 3). Puede colocar una aguja en cada punto de acceso. Los puertos de doble lumen se utilizan para personas que regularmente necesitan más de 1 punto de acceso.



One access point

Two access points

Figura 3. Puertos de lumen simple y de doble lumen

La mayoría de los puertos implantados serán del tamaño de una moneda de cinco

centavos o de una de veinticinco centavos. Pueden ser de forma circular, ovalada o triangular. Su médico elegirá el que sea más adecuado para usted y sus tratamientos. Es posible que su puerto se denomine BardPort[®], Mediport[®], PowerPort[®], o Port-A-Cath[®].

Puertos de inyección de medio de contraste

La mayoría de los puertos implantados están diseñados para usarse durante exámenes de imagenología, por ejemplo la tomografía computarizada (CT) o la imagen por resonancia magnética (IRM), para permitir inyecciones de alta velocidad del medio de contraste. Estos puertos implantados se denominan puertos de inyección de medio de contraste.

Cuando le coloquen el puerto implantado, el enfermero le informará si se trata de un puerto de inyección de medio de contraste. También le dará una tarjeta para la cartera que contendrá información sobre el puerto implantado. Debe tener esta tarjeta con usted en todo momento.

Acceso a su puerto implantado

Cuando necesite líquidos o medicamentos por vía intravenosa, su enfermero colocará una aguja en el punto de acceso de su puerto implantado. Esto se denomina acceso a su puerto (véase la figura 4). El líquido o medicamento ingresará desde su puerto implantado, atravesará el catéter y entrará en su torrente sanguíneo.

No permita que nadie que no esté capacitado acceda a su puerto.

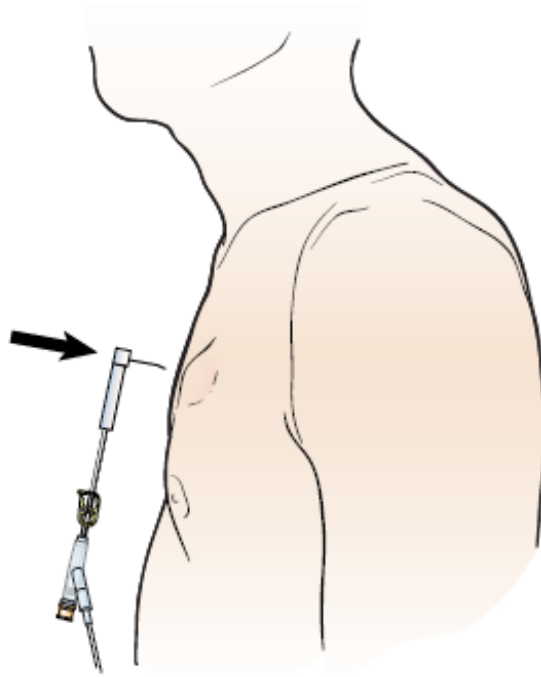


Figura 4. Acceso al puerto

Información sobre la colocación el puerto implantado

Antes de su procedimiento

Su puerto se colocará en Radiología Intervencionista o en el quirófano. La colocación de un puerto es un procedimiento corto. Su médico o enfermero le dirá cómo debe prepararse.

Antes del procedimiento, se le colocará una vía IV en el brazo. Se le administrarán medicamentos a través de la vía intravenosa para adormecerle. El medicamento controlará el dolor y la ansiedad.

Retire los dispositivos de la piel

Si usa alguno de los siguientes dispositivos en la piel, el fabricante recomienda que se lo quite antes de su exploración o procedimiento:

- Monitor continuo de glucosa (CGM)
- Bomba de insulina

Hable con su proveedor de cuidados de la salud para programar su cita más cerca

de la fecha en que necesita cambiar su dispositivo. Asegúrese de tener un dispositivo adicional con usted para ponerse después de su exploración o procedimiento.

Si no está seguro de cómo controlar su glucosa mientras su dispositivo está apagado, hable con el proveedor de cuidados de la salud que administra el cuidado de su diabetes antes de su cita.

Durante su procedimiento

La zona donde se colocará el puerto implantado se limpiará y adormecerá con anestesia local (medicamento que adormece un área de su cuerpo). Se le administrará anestesia local en 2 lugares: el cuello y el pecho.

Se le realizará una pequeña incisión (corte quirúrgico) en la base del cuello. Se le hará una segunda incisión en el pecho, debajo de la clavícula. El catéter se introducirá por la segunda incisión, se lo hará pasar por debajo de la piel hasta la primera incisión y se introducirá en la vena.

Las incisiones se cerrarán con suturas (puntos) o con un pegamento quirúrgico llamado Dermabond®. Si tiene suturas, estas se absorberán y no será necesario retirarlas.

Después de su procedimiento

Es posible que sienta algo de molestia en los sitios de incisión y donde se hizo pasar el catéter debajo de la piel. Este dolor debería mejorar en 24 a 48 horas. Puede tomar analgésicos de venta libre (medicamentos que se obtienen sin receta) si los necesita. La mayoría de las personas no necesitan analgésicos de venta con receta.

Si su puerto va a usarse el día en que se lo coloca, su médico insertará una aguja de acceso en la membrana durante la colocación de su puerto. La aguja y el puerto se cubrirán con curitas (vendaje). También se colocará una pequeña curita sobre la incisión superior.

Cuidado del sitio de la incisión

Si sus incisiones se cerraron con suturas:

- Tendrá 2 curitas pequeñas que cubrirán su incisión.
- Déjese las curitas puestas durante 48 horas o el tiempo que su médico le indique.
- No moje las curitas. Podrá ducharse una vez que se las hayan retirado.
- Colocarse el cinturón de seguridad puede ejercer presión sobre las incisiones. Para ayudar con esto, puede poner un almohadón pequeño o una toalla doblada entre la correa del cinturón y su cuerpo.
- Durante 3 a 5 días después de que le hayan colocado el puerto implantado, no levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kilogramos).

Si sus incisiones se cerraron con Dermabond:

- Es posible que tenga pequeños trozos de cinta o curitas que cubran las incisiones.
- No aplique loción ni coloque adhesivo encima de la cinta o de las curitas.
- No se rasque ni quite el Dermabond. Se saldrá solo.
- Colocarse el cinturón de seguridad puede ejercer presión sobre las incisiones. Para ayudar con esto, puede poner un almohadón pequeño o una toalla doblada entre la correa del cinturón y su cuerpo.
- Durante 3 a 5 días después de que le hayan colocado el puerto implantado, no levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kilogramos).

Una vez que su incisión cicatrice

Una vez que su incisión cicatrice, puede volver a sus actividades diarias normales, por ejemplo tareas domésticas, responsabilidades laborales y hacer ejercicio. Puede nadar con su puerto implantado siempre que no tenga colocada una aguja. No practique deportes de contacto, como fútbol americano o rugby.

Su puerto implantado podría elevar la piel aproximadamente 1/2 pulgada (1.2 centímetros). Es posible que pueda sentirlo a través de la piel, pero probablemente no podrá verlo cuando use una camisa con cuello en V. La mayoría de la gente no sabrá que le colocaron un puerto.

La piel sobre el puerto implantado no necesita ningún cuidado especial. Puede lavarla con normalidad.

Cuando se esté utilizando su puerto implantado, tendrá una curita transparente colocada sobre la aguja. La curita se debe mantener seca y en su lugar mientras la aguja está en el puerto. No es necesario que tenga una curita sobre el puerto implantado cuando este no se esté utilizando.

Su puerto implantado no activará detectores de metales.

Cómo purgar el puerto implantado

Un enfermero deberá purgar su puerto implantado cada 4 semanas cuando no se lo esté utilizando. Esto se hace para asegurarse de que el catéter no se tape. Si se tapa, es posible que ya no funcione y que haya que retirarlo.

Llame a su radiólogo intervencionista si sucede lo siguiente:

- Tiene un nuevo dolor o un aumento de dolor en el sitio de su puerto
- Tiene una inflamación o un moretón que crece en el sitio donde está su puerto
- Le sale pus o líquido de las incisiones
- Observa que las incisiones están calientes, sensibles, rojas o irritadas

Llame al proveedor de cuidados de la salud si:

- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más
- Escalofríos

Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención médica directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 PM, durante el fin de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

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

About Your Implanted Port - Last updated on May 21, 2021

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