



Affix Patient Label

Patient Name:

Date of Birth:

Consentimiento informado para colocación de un catéter central insertado percutáneamente o vía PICC

Esta información se le proporciona para que usted pueda tomar una decisión fundamentada sobre la **colocación de un catéter central insertado percutáneamente o vía PICC (Peripherally Inserted Central Catheter o PICC Line, en inglés)**.

Razón y propósito del procedimiento:

Una PICC es un tubo para usar por vía intravenosa flexible y suave que se utiliza para administrar medicamentos, líquidos, sangre o nutrientes. El tubo se introduce en una vena. La punta del tubo se coloca en una vena grande cerca del corazón. En los adultos, el tubo se introduce en la parte superior del brazo. Para los niños se utiliza un tubo más pequeño. Se puede introducir en el brazo, el cuero cabelludo o la pierna. El procedimiento se realiza junto a la cama o en Radiología. Un médico o enfermero(a) especialmente capacitado(a) puede introducir una PICC. Se podría realizar una radiografía de tórax para ver si la PICC está en el lugar correcto. Se podría usar un sistema de ubicación de extremo o un sistema de posicionamiento de extremo, en lugar de una radiografía para ver si la PICC está en el lugar correcto.

Beneficios de este procedimiento:

Usted o su hijo pueden recibir los siguientes beneficios. Su médico no puede prometerle que recibirá alguno de estos beneficios. Solo usted puede decidir si los beneficios valen la pena el riesgo.

- Una PICC puede ser menos irritante que otros tubos intravenosos.
- La PICC puede durar desde semanas a unos cuantos meses.
- Una PICC no requiere cirugía.
- A veces puede usarse un PICC para extraer muestras de sangre.
- Reduce la necesidad de más pinchazos de aguja.
- Existe menos riesgo de flebitis e infiltración que con los catéteres intravenosos más cortos. Menor riesgo en comparación con la inserción de un catéter en el pecho o el cuello.

Riesgos de este procedimiento:

Ningún procedimiento está totalmente libre de riesgos. Algunos riesgos son bien conocidos. Puede haber riesgos no incluidos en la lista que su médico no pueda anticipar.

- **Imposibilidad de introducirlo.** Podrían existir vasos con tejido cicatricial, vasos pequeños o espasmos venosos que no permitan la introducción del catéter. El médico o el (la) enfermero(a) podrían necesitar hacer más de un intento para introducir el tubo.
- **Sangrado.** Es normal que haya una pequeña cantidad de sangre debajo del vendaje donde ingresa la PICC en la piel. Fíjese si hay un sangrado mayor que el tamaño de una moneda de 25 centavos después del primer cambio de vendaje.
- La presencia de **dolor o hinchazón en el área** podrían indicar que hay sangrado debajo de la piel. Esto podría ser un signo de flebitis (vena inflamada) o coágulo de sangre.
- Los **moretones** pueden producirse en cualquier momento cuando se introduce una aguja en una vena.
- **Movimiento de la PICC.** El PICC podría deslizarse hacia dentro o fuera de su piel. La punta podría moverse del lugar donde se colocó. Esto podría hacer que el medicamento, fluido u otros nutrientes vayan al lugar equivocado. La PICC podría moverse por el pecho o hacia el cuello dentro de otra vena. Podría ser necesario cambiar de posición o volver a colocar la PICC. El uso de ecografías o radiografías disminuye las probabilidades de que esto suceda.
- **Coágulo de sangre.** Se podría acumular un coágulo de sangre alrededor del catéter y dentro de la vena. Esto se llama flebotrombosis profunda o DVT, por sus siglas en inglés. Podría haber inflamación o dolor alrededor del brazo o la pierna. La probabilidad de que esto suceda es de 2 a 23 %. Si parte del coágulo se desprende y se desplaza a los pulmones esto se conoce como émbolo pulmonar. El riesgo de que se produzca un émbolo pulmonar

a causa de una flebotrombosis profunda es de 12 a 17 %. Esto puede requerir tratamiento.

- **Flebitis o inflamación de una vena.** Podría aparecer dolor o sensibilidad, enrojecimiento, hinchazón o calor.
- **Punción arterial.** La aguja podría pinchar la arteria durante la inserción. Esto es muy poco común con el uso de ecografías.
- **Lesión o irritación nerviosa.** Esto podría suceder cuando se introduce la aguja y toca un nervio. Podría sentir adormecimiento, hormigueo o debilidad. Esto por lo general se resuelve por sí solo en poco tiempo.
- **Catéter bloqueado debido a sangre o medicamentos.** La PICC podría ser tratada con medicamentos para eliminar el bloqueo o podría ser necesario retirarla.
- **Embolia gaseosa.** Podría entrar aire al torrente sanguíneo y pasar al corazón. Esto detiene el bombeo de sangre en el corazón. Es muy poco común. Esto puede requerir tratamiento.
- **Latidos cardíacos irregulares.** Podría ser necesario cambiar de posición el tubo.
- **Infección.** Las infecciones en el torrente sanguíneo necesitarían tratamiento. Podría ser necesario retirar el catéter.
- **Dificultades para retirar.** La PICC podría quedar trabada por la formación de fibrina alrededor de la PICC o por espasmos en la vena. Se podría necesitar más tiempo para retirar el catéter.
- **Catéter dañado.** El catéter podría tener un orificio, pérdidas o roturas. Podría ser necesario reparar o reemplazar el catéter.

Riesgos asociados con fumar:

Fumar está vinculado con un aumento del riesgo de infecciones. También puede llevar a complicaciones cardíacas y pulmonares y a la formación de coágulos.

Riesgos asociados con la obesidad:

La obesidad está vinculada con un aumento del riesgo de infecciones. También puede llevar a complicaciones cardíacas y pulmonares y a la formación de coágulos. La obesidad podría dificultar más la colocación de la PICC.

Riesgos específicos para usted:

Tratamientos alternativos:

Otras opciones:

- Uso de una vía intravenosa tradicional.
- Hable con el médico sobre otra forma de entrar en las venas. Esto podría requerir un corte en la piel.
- No hacer nada. Puede decidir no hacerse el procedimiento.

Información general:

Los alumnos, personas de ventas técnicas y otros integrantes del personal podrían estar presentes durante el procedimiento. Mi médico los supervisará.

Se podrían tomar fotografías o grabar videos durante el procedimiento. Estos podrían agregarse a mi historial médico. Estos podrían publicarse con fines de enseñanza. Se protegerá mi identidad.

Patient Name: _____

Date of Birth: _____

Al firmar este formulario acepto lo siguiente

- He leído este formulario o el mismo me fue explicado con palabras que puedo comprender.
- Entiendo su contenido.
- He tenido tiempo para hablar con el médico o el (la) enfermero(a). Mis preguntas fueron respondidas.
- Deseo que se me realice este procedimiento: Catéter central insertado percutáneamente (Peripherally Inserted Central Catheter, PICC, en ingles)

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Relación: Padre/madre del menor Familiar más cercano (relación) _____
 Tutor/poder notarial de atención médica**Para uso EXCLUSIVO del proveedor (For Provider Use ONLY):**

The sedation team has explained the nature, purpose, risks, benefits, possible consequences of non-treatment, alternative options, and possibility of complications and side effects of the intended intervention. I have answered questions, and patient's parent has agreed to procedural sedation.

Provider signature: _____ Date: _____ Time: _____

Teach Back:

Parent shows understanding by stating in his or her own words:

____ Reason(s) for the procedural sedation: _____

____ Benefit(s) of sedation: _____

____ Risk(s) of sedation: _____

____ Alternative(s) to sedation: _____

OR____ Parent elects not to proceed: _____ Date: _____ Time: _____
(Parent signature)

Validated/Witness: _____ Date: _____ Time: _____