



## Tener una Intravenosa (IV)

### ¿Qué es una IV?

**IV** quiere decir **intravenosa**, lo que significa dentro de la vena. A menudo se suministran líquidos y medicinas a través de un catéter (un tubo plástico hueco). El catéter se inserta utilizando una aguja pequeña dentro del catéter. Una vez que el catéter está dentro de la vena la aguja se saca. A veces el catéter intravenoso (IV) se conecta a una sonda con una bolsa de líquidos o de sangre. La sonda estará conectada a una máquina especial que bombea el líquido hacia dentro de la vena a una velocidad fija. A veces se colocará un cable de monitoreo de IV al lado de la intravenosa (IV) de su niño(a); este cable se conecta a una máquina que monitoreará el sitio de la intravenosa (IV). El monitor vigila que no haya señales de infiltración. Ocurre una infiltración cuando los líquidos se filtran de dentro de la vena y hacia los tejidos circundantes causando inflamación. Una infiltración puede ocurrir despacio, lo que dificulta que la enfermera lo note. El monitor puede detectar la inflamación cuando una cantidad pequeña de líquido se infiltra dentro del tejido.

A los infantes usualmente se les coloca una IV en la mano, el brazo, el pie, o el cuero cabelludo. A los niños más grandes y los adolescentes se les colocan la IV en la mano o en el brazo. La enfermera decidirá el mejor lugar para su niño(a). Después que la IV ha sido colocada en la vena, la enfermera de su niño(a) se la amarrará con cinta adhesiva para que no se mueva.

Si el brazo o el pie de su niño(a) se mantiene quieto esto puede ayudar a que la IV se mantenga bien puesta. Puede que a su niño(a) se le vende la mano o el pie a una tablilla especial acolchonada para evita que se le salga la intravenosa. A veces los bebés y los niños pequeños pueden necesitar un dispositivo en el otro brazo o pie para evitar que se quiten la intravenosa.

### ¿Por qué algunos pacientes necesitan una IV?

- Algunas medicinas se pueden suministrar solamente a través de una intravenosa.
- Algunas medicinas no funcionan bien cuando se suministran por la boca.
- Algunas medicinas funcionan más rápido si se suministran a través de una intravenosa.
- Algunas veces se puede usar una intravenosa para administrar inyecciones en vez dar inyecciones en el brazo o la pierna.
- Cuando su niño(a) no puede comer o beber debido a cierta prueba, cirugía, o si su niño(a) tiene malestar de estómago, una intravenosa es frecuentemente la única vía de darle medicinas y líquidos.

### ¿Cómo se coloca la intravenosa en la vena?

Cuando el doctor de su niño(a) decide que se necesita una IV, la enfermera o el médico se la colocará. Usualmente se lleva al niño(a) a la sala de tratamiento para esto. Puede que otros miembros del personal estén presentes para ayudar a consolar a su niño(a). Puede que algún miembro del equipo de Vida Infantil esté disponible para ayudar a preparar a su niño(a) para los procedimientos.

Una vez que se escoge un sitio para la intravenosa(IV), puede que usen un espray para

## **Tener una IV (continuación)**

adormecer/refrescar o una crema de Lidocaine (para adormecer) como preparación para el pinchazo de la aguja para ayudar a disminuir el dolor o la incomodidad. El spray funciona bien rápido, mientras que la crema funciona en 30-45 minutos después de que se aplica. Hay emergencias en las cuales hay que comenzar una intravenosa rápidamente y puede que este tipo de preparación no sea posible. En esas situaciones sin estas medicinas proporcionaremos medidas para la comodidad.

Antes de que terminen con el pinchazo de la aguja, se limpiará el sitio con una solución antiséptica. Cuando se perfora la piel al principio puede que duela un poco. Cuando se retira la aguja se deja un tubo intravenoso pequeño en el brazo o la pierna para que los líquidos puedan entrar a la vena. No debe sentir casi dolor o ningún dolor cuando retiren la aguja.

Después de que la enfermera o el médico de su niño(a) esté seguro/a de que la IV esté dentro de la vena, él/ella asegurará la IV con cinta adhesiva.

Sacar sangre y comenzar una IV puede doler por un período corto de tiempo. Puede que la persona que vaya a colocar la IV necesite más de un intento para lograrlo. El personal será cuidadoso para ayudar a su niño(a) a no moverse y a que esté lo más cómodo(a) posible. Para algunos niños el miedo al pinchazo de la aguja es más preocupante que el pinchazo de la aguja como tal. Puede que los miembros del equipo de Vida Infantil estén disponibles para ayudarles a prepararse para los procedimientos.

### **¿Qué pueden hacer los padres para ayudar?**

Algunos padres quieren quedarse en la habitación durante el pinchazo de la aguja y algunos padres escogen irse. ¡Cualquiera de las dos está bien! Si usted escoge quedarse en la habitación es conveniente que usted ayude a desviar la atención de su niño(a) del pinchazo de la aguja. Vea aquí algunas sugerencias:

- Contarle historias
- Hacerse muecas graciosas el uno al otro
- Conversar sobre la asignatura favorita en la escuela
- Respirar profundo
- Cantar o conversar bajito
- Decir o hacer algo que usted haga en la casa cuando su niño(a) necesita ayuda para permanecer calmado(a)
- Agarrarse de las manos y apretar tan fuerte como pueda
- Frotar el brazo o la pierna de su niño(a)
- Sentarse en la cama con su niño(a) o cargarlo(a) sobre su regazo y proporcionarle consuelo según lo necesite

### **Si decide irse de la habitación por favor recuerde que:**

- Alguien estará con su niño(a) para consolarlo(a).
- Puede regresar tan pronto termine el pinchazo de la aguja o cuando ya se haya iniciado la IV.
- Es útil que le diga al personal qué tipo de cosas funcionan para ayudar a calmar a su niño(a).

### **Cuidar de la IV de su niño(a):**

- La enfermera de su niño(a) revisará con frecuencia el lugar donde el catéter atraviesa la piel.
- A veces las intravenosas se salen de la vena y el líquido puede hacer que la piel se abulte y se enrojezca. Si su niño(a) se jala la IV, pisa la sonda de la IV o si la sonda de la IV se traba en las barandas de la cama, por favor avísenos pues esto puede provocar que la IV se salga de la vena causando infiltración. Algunos líquidos intravenosos también pueden irritar las venas y causar dolor, sensibilidad y enrojecimiento en el área. Algunos de estos problemas no se

## **Tener una IV (continuación)**

pueden prevenir, pero revisaremos la IV de su niño(a) frecuentemente para detectar problemas temprano. Si usted nota enrojecimiento, inflamación, o dolor en el sitio de la IV de su niño(a) antes que nosotros lo notemos, llame a la enfermera inmediatamente.

- Puede que su niño(a) necesite que le vuelvan a poner otra IV en una vena nueva si le quitan la IV existente.
- El doctor de su niño(a) decidirá por cuanto tiempo necesita la IV.
- Cuando ya no se necesite la IV, se le puede quitar fácilmente.

## **¿Y si mi niño(a) necesita una IV por un largo tiempo o la IV tiene que ser reemplazada varias veces?**

El doctor de su niño(a) puede decidir ordenarle una "línea central" o una línea de tipo "PICC" para reemplazar la IV que su niño(a) tiene ahora. La enfermera de su niño(a) le dará el folleto 'Way to Grow' #0474 que explica la Colocación de una Línea Central o de tipo PICC según se necesite. Nuestro Equipo de Acceso Vascular tiene enfermeras entrenadas de forma especializada quienes realizarán este procedimiento. Ellas hablarán con usted y su médico sobre el plan para controlar el dolor o para sedación durante este procedimiento.

## **Recuerde, llame a la enfermera de su niño(a) si:**

- Su niño(a) llora y usted no lo/la puede consolar.
- Su niño(a) se queja de dolor en el área donde la IV está insertada.
- El sitio de la IV está rojo y abultado.
- Usted ve que su niño(a) se jala la sonda de la IV, si pisan la sonda de la IV, o si la sonda se traba con algo.
- Se dispara la alarma de la bomba de la intravenosa.

**Esta información es de naturaleza general y no está destinada a servir como sustituto de las indicaciones de un médico u otro proveedor calificado de cuidados médicos. © 1986, Revisada 1992, 1994, 1995, 1996, 1998, 2006, 2008, 2010, 2018.**