

## Información para pacientes sobre **FÍSTULA ARTERIOVENOSA**

### INFORMACIÓN GENERAL

Este documento le ofrece información sobre su proceso asistencial con el fin de que conozca en todo momento las acciones programadas en cada fase.

Este documento no sustituye a la información que le puede dar el personal de la Unidad. Consulte con ellos cualquier duda.

### ¿QUÉ ES UNA FISTULA ARTERIOVENOSA Y PARA QUÉ SE UTILIZA?

Antes de iniciar la hemodiálisis, el cirujano debe crear un **acceso vascular** que proporcione la cantidad de sangre necesaria para que la diálisis sea efectiva y pueda resistir pinchazos durante muchas sesiones de hemodiálisis, generalmente durante años.

El acceso puede ser de dos tipos:

- Fístula: Unión directa de una vena gruesa con una arteria del antebrazo o del brazo.
- Injerto: Puente entre una vena y una arteria, mediante un injerto sintético.

La intervención quirúrgica se realiza, la mayoría de las veces, con anestesia local y de forma ambulatoria, es decir, sin ingreso. A veces, es necesario intervenir bajo anestesia general o ingresar la tarde anterior a la cirugía (si usted es diabético o toma Sintrom).

### ¿QUÉ CUIDADOS REQUIERE LA FÍSTULA?

- Proteger el brazo de golpes y no dormir sobre él.
- Evitar la compresión mecánica del brazo (ropa apretada, relojes, pulseras).
- No tomar nunca la tensión arterial en ese brazo.
- Lavarse diariamente con agua y jabón neutro. No usar otros productos.
- No hacer extracciones de sangre de ese brazo.

### ¿QUÉ COMPLICACIONES PUEDE TENER?

Las más frecuentes son:

- Infección: aparece enrojecimiento, dolor o inflamación en la zona de la fístula. Consulte con su médico.
- Sangrado: Comprima la zona y acuda a Urgencias.
- Trombosis: En condiciones normales, se nota un pequeño murmullo, ruido o vibración en la zona de la fístula; si deja de notarlo es muy probable que su fístula haya dejado de funcionar por una trombosis. Es lo que los pacientes y los profesionales llamamos "fístula parada".



### MUY IMPORTANTE

Antes de iniciar cualquiera de estos procedimientos, el médico le explicará detenidamente en qué consisten y usted deberá firmar un **Consentimiento Informado**, del que se le entregará una copia.

Servicio de Nefrología

**Hospital Clínico San Carlos**  
Calle Prof. Martín Lagos, s/n  
28040 Madrid

Teléfono: 913303493  
(Lunes a Viernes de 8 h. a 15 h.)

[www.madrid.org/hospitalclnicosancarlos](http://www.madrid.org/hospitalclnicosancarlos)

## ¿QUÉ HAY QUE HACER SI SE PRODUCE UNA TROMBOSIS DE LA FÍSTULA?

Acuda a su centro de diálisis o a la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Clínico San Carlos lo más pronto posible, ya que necesitará un nuevo acceso vascular para las siguientes sesiones de hemodiálisis.

El Cirujano Vascular determinará si la fístula se puede reparar ese mismo día o, de no ser así, le colocarán un catéter temporal en una vena central hasta que se pueda arreglar la fístula unos días después.

### Colocación del catéter temporal central:

El procedimiento se realiza en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital. Es sencillo, se hace con anestesia local y no requiere ingreso. La duración es variable, pero generalmente es inferior a media hora. Es muy importante que esté tranquilo y colabore con las indicaciones del médico.

Lo más habitual, ya que es más cómodo para el paciente, es colocar el catéter en una vena yugular del cuello. En algunas circunstancias, se coloca en la femoral, a la altura de la ingle.

Una vez que el catéter esté en la yugular, le harán una radiografía para comprobar que ha quedado en el sitio correcto. Si se ha colocado en la femoral, no será necesario.

Seguidamente podrá abandonar el hospital y su catéter se podrá utilizar de forma inmediata.

### Rescate de la fístula: trombectomía

En la mayoría de los casos, su fístula podrá ser rescatada mediante un procedimiento que se llama Trombectomía y que se realiza en el Servicio de Cirugía Vascular. Esta intervención se debe hacer antes de que pasen 4 días desde que notó la fístula parada.

La intervención suele durar unas dos horas y se realiza con anestesia local. Al finalizar, le colocarán un vendaje compresivo que normalmente se puede retirar a las 24 horas.

Si el resultado es satisfactorio, la fístula se puede utilizar al día siguiente aunque, en algunos casos, aparece un hematoma en la zona y hay que retrasar su uso y continuar realizando la diálisis por el catéter durante unos días.

### Acceso vascular permanente

Si la trombectomía no tiene éxito, le citarán en Cirugía Vascular para hacerle una nueva fístula. Si se prevé que esta nueva fístula va a tardar en estar en funcionamiento, le citarán en el Servicio de Radiología Vascular para la colocación de un catéter permanente, ya que los catéteres temporales se deben retirar en tres o cuatro semanas.

Recibirá las citas por correo o le citarán por teléfono.

### CUIDADOS DEL CATÉTER

La principal complicación de los catéteres para diálisis es la infección. La mayoría de las veces, debida a gérmenes del propio paciente, que habitualmente viven y crecen en la piel. Para evitarla:

- Debe mantener una higiene corporal correcta.
- No sumergir el catéter bajo el agua. Puede ducharse sin mojar el catéter, para ello, puede adquirir en la farmacia un recubrimiento impermeable.
- No levantar el apósito ni tocar el catéter. La enfermera le curará el orificio de entrada del catéter y le cambiará el apósito al menos una vez por semana.

Si nota dolor, picor, mal olor o una mancha en el apósito, comuníquelo a la enfermera de su centro de diálisis o llame a la Unidad de Hemodiálisis del Hospital.

### INFORMACIÓN ADICIONAL

Para cualquier duda o consulta puede llamar a la Unidad de Hemodiálisis, al teléfono 913303652, donde le atenderá el personal de enfermería o el médico responsable, si es necesario.

Médicos responsables: Dr. José Antonio Herrero y Dra. Virginia López de la Manzanara.

En nuestra página web [www.madrid.org/hospitalclnicosancarlos/](http://www.madrid.org/hospitalclnicosancarlos/) puede encontrar información adicional sobre otros temas relacionados con el Hospital, nuestra Unidad y personal e información general sobre temas de interés.