

CUIDADOS DE LA FÍSTULA ARTERIO-VENOSA

- Después de la intervención quirúrgica, puede haber inflamación y dolor. Deberá colocar el brazo elevado y en reposo durante las primeras 12-24 horas para así evitar el edema.
- Es conveniente comprobar el funcionamiento de la fístula diariamente:
 - Al poner la yema de los dedos sobre la cicatriz notará una sensación de calambre, murmullo o ruido (thrill).
 - Si acerca el brazo de la fístula al oído escuchará un zumbido permanente.

SI LA FÍSTULA DEJA DE FUNCIONAR ACUDA INMEDIATAMENTE AL HOSPITAL

- Una vez retirado los puntos es conveniente realizar ejercicios a diario para desarrollar su fístula. Utilizará una pelota de goma (del tamaño aproximado de la palma de la mano) y realizará presiones sobre ella durante 30 minutos como mínimo.
- Debe evitar tomas de tensión arterial y punciones en ese brazo (está reservado para la hemodiálisis) así como traumatismos y compresiones (bolsos, brazaletes, prendas apretadas, ejercicios bruscos).
- Procure no dormir sobre el brazo de la fístula.
- En caso de hipotensión brusca o mareo deberá tumbarse con las piernas en alto. Cuando se haya recuperado deberá comprobar si funciona la fístula.
- Si la fístula sangra efectúe presión sobre la zona de sangrado. Si pasados 30-45 minutos no cesa el sangrado, deberá acudir al hospital sin dejar de comprimir.

NUNCA SE DEBE HACER UN TORNIQUETE

- Mantenga una buena higiene diaria: lave el brazo con agua y jabón y seque cuidadosamente. Cuando ya esté en programa de hemodiálisis retire los apósitos que se lleva de diálisis al día siguiente de la sesión. En caso de que el apósito esté pegado a la piel, es conveniente humedecer antes para evitar tirones y sangrados.
- Evite situaciones que puedan favorecer la contaminación de la herida o zonas de punción, y si es necesario proteja el brazo de la fístula adecuadamente (por ejemplo: en el trabajo, campo o con los animales).
- Comunique inmediatamente a su enfermero o médico responsable cualquier cambio que se produzca en la fístula como calor, dolor, supuración, endurecimiento, disminución o ausencia de thrill...
- También debe comunicar síntomas de isquemia como frialdad, palidez o dolor en la mano del brazo portador de la fístula.

Documento aprobado por la Comisión Técnica de Coordinación de la Información del Hospital Universitario Infanta Leonor (junio 2021).