

RECOMENDACIONES AL PACIENTE: AUTOCUIDADOS DE LA FÍSTULA ARTERIOVENOSA

¿Qué es la Hemodiálisis?

- Cuando la Enfermedad Renal Crónica se encuentra en estadios Avanzados (ERCA) es necesario instaurar un tratamiento renal sustitutivo: la diálisis o el trasplante renal.
- La diálisis es un proceso artificial de filtración de los productos de desecho y la eliminación del exceso de líquidos acumulados en el organismo. Se puede realizar mediante dos técnicas: la diálisis peritoneal o la hemodiálisis.
- Para la realización de la **Hemodiálisis** (HD) es imprescindible tener un acceso adecuado a su sangre, mediante un catéter insertado en una vena gruesa (llamado catéter venoso central) o una fístula, que es el método más seguro, que dura más tiempo y tiene menos complicaciones.

¿Qué es una fístula?

- Una fístula (también llamada fístula arteriovenosa o FAV) es la unión de una vena y una arteria, generalmente en el antebrazo de la mano no dominante.
- Su realización se programa en la consulta de Prediálisis. Es un procedimiento quirúrgico de cirugía menor mediante anestesia local o regional que, salvo excepciones, no requiere hospitalización.
- Cuando no es posible realizar la fístula con los vasos del propio paciente, se puede implantar un injerto (un vaso artificial que une la arteria y vena) o una prótesis.
- La presión de la sangre arterial en la vena harán que ésta se dilate y se forme un **acceso vascular adecuado** para la realización de la HD.
- La FAV se puede empezar a utilizar para la realización de HD entre los 21-30 días, dependiendo del tipo y desarrollo de la fístula, aunque es preferible un periodo más largo de maduración (entre 1 y 3 meses).
- Para garantizar el correcto funcionamiento de la FAV es necesario que realice una serie de autocuidados que se muestran a continuación:

AUTOCUIDADOS	
PREVIOS A LA REALIZACIÓN DE LA FÍSTULA	• Lleve siempre la tarjeta “PROTECCIÓN DE ACCESOS VASCULARES” y muéstrela siempre que lo necesite. • Informe al personal de Enfermería que le van a realizar una FAV. • Evite que le pinchen o le tomen la tensión arterial en el brazo donde le van a realizar la FAV.
INMEDIATOS TRAS LA REALIZACIÓN DE LA FÍSTULA	• Mantenga el brazo de la FAV elevado las primeras 12-24 horas para disminuir la inflamación. • Si tuviera dolor, tome los analgésicos pautados por su médico. • Observe posibles complicaciones, como sangrado a través del apósito o infección (fiebre, enrojecimiento o calor en la herida). • Si el apósito está limpio, se cambiará a las 24-48 horas. • Después de este tiempo se realizará diariamente lavado con agua y jabón y se cubrirá con nuevo apósito hasta la retirada de los puntos a los 8-10 días (en consulta de Prediálisis).

AUTOCUIDADOS

POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DE LA FÍSTULA

- Compruebe diariamente su correcto funcionamiento mediante:
 - **Palpación:** notará una pequeña vibración o calambre al tocar la FAV con los dedos llamado "Thrill".
 - **Audición:** escuchará un soplo ("Soplo") al acercar el oído a la FAV, producido por el paso de la sangre y al ritmo del corazón.
- Vigile la aparición de posibles complicaciones:
 - La complicación más frecuente es la **trombosis** (presencia de un coágulo de sangre que obstruye la comunicación de la FAV). Si esto ocurriera, dejaría de notar el Thrill y podría sentir dolor.
 - Otra complicación es la falta de riego en la mano de la FAV ("Síndrome de robo"). Produce frialdad y dolor en el brazo.
- Proteja el brazo de golpes y rozaduras.
- Evite coger peso con el brazo de la FAV.
- Evite situaciones que puedan comprometer la circulación sanguínea en el brazo de la FAV, como pulseras, relojes, bolsos, dormir sobre el brazo, ropa apretada, etc.
- Higiene corporal y de la FAV diaria con agua y jabón, hidratando la piel si fuera necesario.
- Evite que le pinchen o le tomen la tensión arterial en el brazo de la FAV.
- Realice los ejercicios con la mano y el brazo que le indique su médico o enfermera para facilitar la maduración y mejorar la circulación en la fístula (a partir del cuarto día, coger una pelota blanda y pequeña y comprimirla abriendo y cerrando la mano).

EN DIÁLISIS Y DESPUÉS DE LA SESIÓN

- Compruebe diariamente el correcto funcionamiento de la FAV.
- Mantenga una higiene corporal y de la FAV diaria.
- Puede aplicarse una pomada anestésica sobre la zona de punción para disminuir el dolor (aplicar una hora antes de la sesión de HD y cubrir con apósito transparente).
- Durante la sesión no debe taparse el brazo ni cubrir las agujas.
- Después de la sesión de HD hay que comprimir 10 minutos sobre las zonas de punción.
- Para retirar el apósito en casa, humedecer primero para evitar levantar la costra de la punción.
- En caso de sangrado, comprimir los puntos de punción igual que tras la sesión de HD.

Debe acudir a Urgencias si se presenta alguno de los siguientes síntomas:

- Dolor, enrojecimiento, calor y/o inflamación en la zona de la fístula.
- Sensación de cordón en la fístula.
- Desaparece el soplo o el thrill al palpar o escuchar la fístula.
- Sangrado incontrolado.
- Aparición de hematoma en la zona de la fístula.
- Dolor y/o sensación de frialdad en la mano correspondiente al brazo donde está la fístula o prótesis.

Si tiene alguna duda, consulte a su médico o enfermera.