

Cuidados del acceso vascular en hemodialisis

Piedra angular del tratamiento

Ariana Garnica León, Ainara Santesteban de la Concepción, José M^a Gutiérrez García

Introducción: Simultáneamente a los cuidados en las salas de hemodiálisis, son de vital importancia aquellas acciones que realice la persona y/ o cuidador en su domicilio, que repercutirá en un tratamiento más eficaz y en la mejora de la supervivencia del mismo. Las medidas basadas en el autocuidado, tanto de la fístula arteriovenosa (FAV) como del catéter venoso centra (CVC), irán dirigidas a minimizar el riesgo de complicaciones y a la detección precoz de las mismas [1]. El objetivo general es realizar un protocolo de cuidados específico y uniforme para los profesionales, y proporcionar al paciente los conocimientos necesarios para realizar el autocuidado de su acceso vascular. [2]

Material : Revisión bibliográfica de manuales de protocolos y procedimientos de enfermería nefrológica, y experiencia adquirida [1][2][3].

Técnica

Cuidado de la fístula arteriovenosa (FAV) [1,3].

•El paciente debe:

- Mantener el brazo de la fístula limpio. Lavarlo con agua y jabón y mantener las uñas limpias y cortas.
- Mantener la piel bien hidratada.
- Comprobar diariamente el funcionamiento del thrill.
- Quitarse las tiritas al día siguiente de la diálisis y lavarse el brazo.
- Realizar ejercicios con pelota para favorecer el desarrollo de la FAV.
- Si siente dolor brusco o intenso en la zona de la FAV o sangrado que no cede a la compresión con los dedos, acudir a su centro de diálisis.
- Si nota disminución o ausencia de latido llame inmediatamente al hospital y que localicen al nefrólogo de guardia.

•El paciente no debe (en relación con la extremidad portadora de FAVI):

- Cambios bruscos de Tª.
- Dormir sobre el brazo portador de la FAV
- Comprimir la muñeca.
- Permitir extracciones de sangre, inyecciones o transfusiones.
- Rascarse, frotarse, quitar postillas.
- Tomarse la tensión arterial.
- Coger objetos pesados o que se apoyen bordes de cajas u objetos.



Cuidado del catéter venoso central (CVC) [1].

- Prevenir infecciones siguiendo una adecuada higiene. Evitar dirigir el chorro de agua hacia la zona del catéter.
- Debe estar cubierto y seco. Si observa algún signo como dolor, calor, rubor..., llamar o acudir a su unidad de diálisis.
- Si catéter en ingle, no flexionar la pierna excesivamente.
- Evitar objetos cortantes, cadenas gruesas en el cuello, tirantes u objetos que pueda comprimirlo, así como movimientos bruscos o forzados.

Observaciones: El mantenimiento de un acceso vascular adecuado así como la implicación del paciente y/o familia en su autocuidado es fundamental para una buena diálisis.

Bibliografía:

1. Falta de autonomía y tratamiento con hemodiálisis-Guía para pacientes y cuidadores. Lola Andréu, Teresa Faura y Maricel Julvé/2011.
2. Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. Seden 2001.
3. 500 cuestiones que plantea el cuidado del enfermo renal. Lola Andréu Periz. Enriqueta Force Sanmartín.1997