

## CUIDADOS DE LA FÍSTULA DESPUES DE LA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS

Después de la sesión y tras hacer hemostasia, se procederá a curar los puntos de punción con un desinfectante, colocando después un apósito o una tirita.

Tanto si utilizan apósitos como hemostático local por sangrado abundante (Tip-stop / Espongostan) lo retirará en su domicilio mojándolo con agua, despegándolo despacio para evitar arrancar la costra que se forma. Después aconsejamos lavarlo con agua y jabón.

En caso de hematomas deberá aplicar pomadas específicas varias veces al día masajeando la zona.

*Teléfono del Hospital*  
**950-022500**

**DISPONEMOS DE SERVICIO DE TELETRADUCCIÓN 24H**

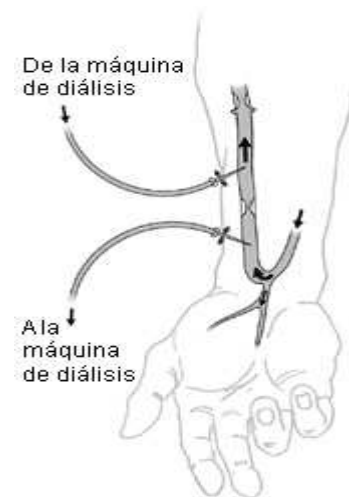
Inglés, Alemán, Francés, Rumano y Árabe .

**Cualquier sugerencia o queja que desee expresarnos se tramitará a través del Servicio de Atención al Usuario, ello contribuirá a mejorar la calidad asistencial .**

**Ayúdenos a mantener el silencio y orden en la unidad. Rogamos que cumplan estas indicaciones pues sólo están pensadas para garantizar su confortabilidad y atenderles lo mejor posible .**

[www.ehppo.es](http://www.ehppo.es)

## UNIDAD DE HEMODIÁLISIS



## RECOMENDACIONES GENERALES AL PACIENTE PORTADOR DE UNA FÍSTULA ARTERIOVENOSA.

## ¿QUÉ ES UNA FÍSTULA ARTERIOVENOSA? (FAV)

Es el acceso vascular más utilizado actualmente para la realización de una sesión de hemodiálisis. Consiste en establecer una unión entre una arteria y una vena, que dará lugar a un gran flujo de sangre (thrill). La cicatrización de la unión y el desarrollo de las venas requieren cierto tiempo (mínimo 1 mes) para su utilización.

## ¿DÓNDE ESTÁ LOCALIZADA?

Habitualmente está situada en el antebrazo de la mano no dominante, aunque puede localizarse en otra zona dependiendo de las características individuales de cada paciente.

## ASPECTOS GENERALES PARA EL CUIDADO DE LA FÍSTULA

1. Adecuada higiene corporal.
2. Evite golpes y rozaduras en el brazo portador ya que puede llevar a que ésta deje de funcionar.
3. No cargue peso con dicho brazo.
4. No tomar NUNCA la tensión arterial en el brazo portador.

## Recomendaciones generales al paciente portador de una fístula arteriovenosa

5. Compruebe a diario el funcionamiento de la misma. (palpar con los dedos el latido y el thrill).
6. Evite apoyarse sobre el brazo de la fístula cuando descanse.
7. No utilice ropas apretadas, bolsos, relojes u objetos que aprieten en el brazo de la FAV.
8. Comunique al personal sanitario cualquier cambio en el aspecto de la FAV ( inflamación, enrojecimiento, supuración, dolor, endurecimiento).
9. No puncionar NUNCA el brazo portador de la FAV para una extracción de sangre u otras pruebas.
10. Lavado del brazo con agua y jabón.

## CUIDADOS DE LA FÍSTULA ANTES DE LA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS

El objetivo de estos cuidados es evitar posibles complicaciones derivadas de una higiene deficiente, como las infecciones, que ponen en peligro la supervivencia de la FAV.

1. Ducha o aseo general en el domicilio antes de acudir a diálisis.



## UNIDAD DE HEMODIÁLISIS.

- Una vez en la unidad proceda al lavado del brazo portador de la FAV en el aseo destinado a tal fin, utilizando esponjas con un jabón antiséptico. Este procedimiento se realizará cada día sin excepción antes de entrar a la sala.
- El lavado se realiza siguiendo los siguientes pasos:
  1. Lávese las manos con agua y jabón.
  2. Lave la zona de las punciones con jabón antiséptico de forma suave.
  3. Aclare con agua sin frotar dejando correr el agua.
  4. Seque la zona con toallas de papel y “sin frotar” secando con toques para evitar la contaminación al tocar otras partes del brazo.
- Una vez limpio el brazo se procede a su desinfección antes de realizar las punciones por parte del personal de enfermería de la unidad.
- Después de la desinfección debe de evitar roces y contactos con la zona.