

CUIDANDO SU ACCESO VASCULAR

Uno de los desafíos más duros de los pacientes en hemodiálisis es la necesidad de mantener su acceso vascular “funcionando bien”.

Para recibir suficiente diálisis necesita una fístula, injerto o catéter que funcione bien. Aprender a cuidar su fístula, injerto o catéter le ayudará a que su acceso funcione bien.

Una *fístula* necesita de 1 a 3 meses y a veces más para que se vuelva “madura”. Cuando la fístula está madura, es grande y suficientemente fuerte para ser usada en hemodiálisis. Cuando le ponen su fístula, hay ejercicios especiales que necesita hacer para que se desarrolle y funcione mejor. Pídale a su doctor o enfermera que le enseñe los ejercicios.

Un *injerto*, de acuerdo a los expertos, debe de sanar de 2-6 semanas antes de ser usado para diálisis. Este acceso no requiere ejercicios especiales.

Después de su operación de “acceso”, su brazo seguramente estará hinchado y mallugado. Esto es normal y desaparecerá en 2 o 3 semanas si eleva su brazo. Elevar su brazo también lo hará sentirse más cómodo.

Aquí hay unas cosas que deberá de **recordar**:

- Asegurese que las agujas no estén en el mismo sitio en cada tratamiento. Los sitios deberán de moverse alrededor de su acceso y dejar un espacio de 1-2 pulgadas en cada tratamiento.

- Mantener su acceso vascular limpio en todo momento. Sus enfermeras o técnicos deberán de hacer tres cosas antes de poner las agujas en su acceso: lavarse las manos, ponerse guantes y limpiar la piel sobre su acceso.
- Revisar su pulso y señales de infección en su fístula o injerto a primera hora en la mañana **TODOS LOS DIAS!** Si no tiene pulso o si lo tiene rojizo o hinchado, reporte estas señales a su enfermera y doctor inmediatamente.
- Aprenda a cuidar de su fístula o injerto:
 - No se ponga ropa tallada o joyas alrededor de la fístula o injerto.
 - Si tiene la fístula o injerto en su brazo, no duerma sobre él.
 - Tenga cuidado de no golpear o cortar la fístula o injerto.
 - No deje que nadie tome su presión, sangre, o le ponga suero en el brazo o pierna donde tiene el acceso.
- Si tiene un catéter asegurese de:
 - No tocar donde está el catéter debajo de la piel.
 - Tener el área limpia, seca y cubierta.
 - No dejar que su ropa jale el catéter.
 - Que usted y la enfermera esten usando mascarilla cuando el catéter es conectado o desconectado de las líneas de sangre.

Southern California Renal Disease Council, Inc.

ESRD Network 18

Proteja Su Acceso - Ayudese A Sí Mismo

- ◆ Asegúrese que las agujas no estén en el mismo lugar en cada tratamiento.
 - ◆ Los sitios donde van las agujas deberán de moverse alrededor de su acceso y estar separados de 1 a 2 pulgadas en cada tratamiento.

- ◆ Mantenga su acceso vascular limpio en su casa y en su centro.
 - ◆ Sus enfermeras o técnicos deberán de hacer 3 cosas antes de poner las agujas en su acceso:
 1. Lavarse las manos
 2. Ponerse guantes
 3. Limpiar la piel sobre el acceso

- ◆ Todos los días, a primera hora en la mañana, revisar su pulso en el área de la fístula o injerto!
 - ◆ Esto le ayudara a encontrar problemas como coágulos o infecciones. Si NO tiene pulso o tiene rojo o hinchado, reporte estas señales a su enfermera y doctor inmediatamente.

- ◆ Aprenda a cuidar su fístula o injerto.
 - ◆ No se ponga ropa tallada o joyas alrededor de la fístula o injerto.
 - ◆ Si tiene la fístula o injerto en el brazo, no duerma sobre él.
 - ◆ Tenga cuidado de no golpear o cortar su fístula o injerto.
 - ◆ No deje que nadie tome su presión, sangre, o le ponga suero en el brazo o pierna con el acceso.

- ◆ Si tiene un catéter, asegurese de:
 - ◆ No tocar el área donde va el catéter debajo de la piel.
 - ◆ Tener limpia, seca y cubierta el área donde va el catéter debajo de la piel.
 - ◆ No dejar que su ropa jale el catéter.
 - ◆ Usted y la enfermera deben de usar mascarilla cuando el catéter sea conectado o desconectado de las líneas de sangre.