

CUIDADOS DE LA FÍSTULA ARTERIO-VENOSA (FAV): MANTENER LA VIDA ESTÁ EN TUS MANOS

Rocío Coto Moreno, M.Ángeles Laviana Fernández, Azucena Pereda González, Ruth Álvarez Oviedo, Carmen Blanco Suárez, Gloria González Suárez, Beatriz Díez Ojea

Hospital Valle del Nalón. Asturias

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

La FAV es el principal acceso vascular para la realización de la Hemodiálisis, de su cuidado y mantenimiento depende la realización de una diálisis efectiva, que permita al enfermo renal incrementar su supervivencia.

En nuestra unidad de un total de 32 pacientes, el 80,6 % son portadores de FAV autóloga.

Las complicaciones principales que se pueden presentar en una FAV se agruparían en: infección, trombosis y sangrado

OBJETIVOS

- Mejorar los conocimientos sobre los cuidados de la FAV.
- Concienciar al paciente de la importancia de los **autocuidados** en su domicilio.
- Conseguir que nuestros pacientes comprendan y pongan en práctica los conocimientos adquiridos.
- Mejorar los indicadores existentes en la unidad referentes a las complicaciones de las FAV: infección y trombosis.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un póster, con el que se pretendía reforzar la educación sanitaria sobre los autocuidados de la FAV de los pacientes en la Unidad de Hemodiálisis.

En las manos situamos las normas básicas de autocuidado, asociando a cada dedo de la mano un cuidado, colocando en la mano con el pulgar hacia arriba los aspectos positivos y en la mano con el pulgar hacia abajo todo aquello que no deberían hacer.

Se estudiaron los indicadores existentes en la unidad correspondientes a complicaciones de la FAV: trombosis e infección. No se analizó el sangrado, por no existir ningún indicador específico que lo registre.

Se analizaron los datos obtenidos en el cuestionario de salud SF-36, realizado a los pacientes de la unidad.

La diálisis adecuada se midió mediante el Kt/v.

RESULTADOS

- Conocimiento y puesta en práctica de los autocuidados por parte del paciente.
- FAV sanas y funcionantes por más tiempo, con un porcentaje de trombosis en el 2006 de 0,07 % y de 0,04 % en el 2007 ($p=0,000$).
Así mismo no se ha presentado ninguna infección de FAV en nuestra unidad desde el año 2006 hasta la actualidad.
- Mayor calidad de vida de los pacientes, obteniendo en el cuestionario SF-36, un resultado del 59,29% ($p=0,0001$) de pacientes en el apartado salud general, cifra superior a la que corresponde a la población general.
- Hemodiálisis más efectivas.

El Kt/v medio mejoró aunque no fue significativo (en 2006 = $1,58 \pm 0,11$ vs en 2007 = $1,60 \pm 0,06$; $p=0,4$).

CONCLUSIÓN

Tras la evolución observada en las FAV de nuestra unidad, podemos asegurar que los autocuidados realizados por nuestros pacientes en su domicilio, determinan una mayor calidad en las FAV, facilidad de punción para la Hemodiálisis, menor porcentaje de trombosis y menor riesgo de infección.

De igual manera, ellos mismos manifiestan la necesidad de ampliar los conocimientos y detección de posibles complicaciones.