

Autocuidados personalizados del acceso vascular

Rosa Marchante Cuevas, Pilar Caro Acevedo, Virginia de Miguel Olalla, María Minami Muñoz, Patricia Sarabia Miret, Ramón Delgado Lillo

Clínica Ruber S.A. Madrid. España

Introducción:

El paciente de hemodiálisis es fundamental en el equipo multidisciplinar del acceso vascular (AV).

Objetivos:

- La aceptación de unos autocuidados personalizados y escritos del AV.
- La opinión de la enfermería de hemodiálisis sobre el impacto de esos autocuidados en cada paciente.

Material y métodos:

Estudio retrospectivo de 71 pacientes de hemodiálisis, con edad media de 72 años, desde noviembre 2013 a diciembre de 2014. A cada paciente se le entregó un cuadernillo con los autocuidados de su AV, fístula nativa, fístula protésica, o catéter tunelizado, que incluía: nombre del paciente, tipo de AV con su fotografía, fecha de creación y de primera utilización, los cuidados del mantenimiento explicados con ilustraciones y texto, situaciones de emergencia, teléfonos de contacto y la posibilidad de registrar las incidencias que pudieran aparecer sobre el mismo. En los días posteriores, confirmábamos que el paciente había leído y entendido toda la información y sabía comprobar que la fístula funcionaba. Pacientes y enfermeras han rellenado una encuesta a los 6 y 12 meses.

Resultados:

- En la encuesta de pacientes se obtienen, a los seis meses y de manera significativa, mejores resultados en el porcentaje de aquellos que habían leído al menos una vez o más, la información facilitada (94%), comprobaban que la fístula funcionaba (96%), conocían los cuidados (94%) y cuándo y cómo contactar con el Centro (95%).
- Paciente de mayor edad y/o dependiente se asociaba significativamente con un menor conocimiento de los autocuidados, tanto a los 6 como a los 12 meses.
- Siete pacientes contactaron durante el periodo de observación por no notar que la fístula funcionaba o tener el apósito manchado de sangre.
- En la encuesta de enfermería, todas opinaban que el paciente conocía los autocuidados, el 87% fueron requeridas para contestar preguntas en relación con el AV, un 75 % habían verificado que el paciente sabía comprobar la fístula y a la mitad de ellas les solicitaron ayuda.

Conclusión:

- La información de unos autocuidados personalizados y escritos del AV ha tenido muy buena aceptación por parte del paciente y permite la posibilidad de poder consultarlos siempre que precise.
- La enfermera de hemodiálisis juega un papel crucial por su continua y próxima relación con el paciente.
- Es necesario involucrar en el autocuidado del AV a las personas del entorno del paciente.