

Mis Elecciones: Lo Que Debo Saber Sobre Las Fístulas

Para recibir hemodiálisis, necesitará un acceso a la sangre. Un acceso permite extraer sangre del cuerpo y limpiarla en la máquina de diálisis y de regreso al cuerpo. Hay tres tipos de accesos sanguíneos permanentes: Fístulas AV*, injertos AV y Catéteres Tunelizados. Se ha descubierto que las fistulas son el mejor tipo de acceso para la diálisis.

AV* significa arteriovenoso o relacionado con las arterias y venas del cuerpo.

¿Qué es una fístula?

Una fístula es un acceso a la sangre que se hace con su propia vena. Durante la cirugía, su arteria y su vena se unen bajo la piel. La vena se estira con el tiempo, lo que permite facilitar colocar agujas. Para decidir si una fístula es una opción para usted y dónde hacerla, su médico puede ordenar algunas pruebas que se pueden hacer en un centro de acceso.

Las pruebas pueden incluir: un mapa de sus vasos sanguíneos, ultrasonido, Doppler y angiografía. La mayor parte del tiempo la fístula se hace en uno de sus brazos, pero a veces puede ser hecha en una pierna.

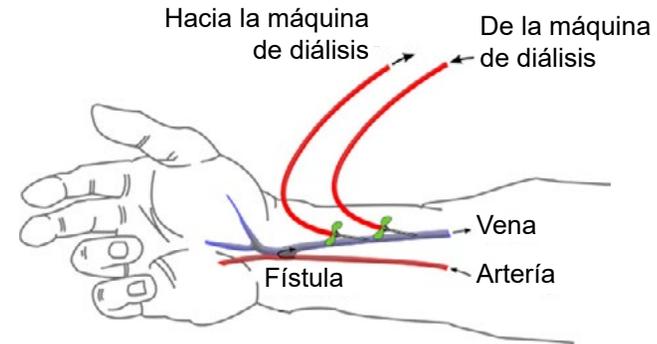
¿Por qué las fístulas son el “estándar de oro” para hemodiálisis?

+ Pros

- Permanente
- Bajo la piel
- Puede durar hasta 20 años
- Aumento del flujo sanguíneo
- Menos infecciones
- Menos hospitalizaciones
- Mayores chances de sobrevivir

- Contras

- Se puede ver en el antebrazo
- 6-8 semanas antes de su uso
- Puede necesitar un catéter mientras esperando usar
- Puede que no madure
- No todos los pacientes pueden usarla
- Puede sangrar después de que saquen las agujas



Problemas Que Pueden Requerir Atención Médica

- Trombosis (coagulación)
- La fístula no madura
- La fístula es demasiado profunda
- Aneurismo (ensanchamiento de una sangre recipiente, parece un pequeño globo)
- Síndrome de robo
- Colapso de la fístula
- Estenosis (estrechamiento de tu fístula)

Cuidar Una Nueva Fístula

Una vez teniendo la fístula, tiene que “madurar” para darle tiempo a sanar y acumular suficiente flujo sanguíneo para la hemodiálisis. Esto puede tomar al menos de seis a ocho semanas. Su médico lo revisará y le dirá cuándo está listo para ser utilizada. Mientras tanto, hay algunas cosas que tiene que tomar en cuenta y hacer para mantener su fístula saludable y funcionando. Tener cuidado de su “acceso”, en la parte posterior de este folleto encuentre las principales razones por las que fallan las fistulas: infección y flujo sanguíneo bajo.



El Tacto

- **El pulso.** Compruebe si tiene pulso o sensación de un zumbido a través de la fístula. Compruebe todos los días y después de cualquier momento que tenga la presión arterial baja, mareos o sensación de desvanecimiento.
- **Por ternura.** No debería tener dolor cuando tocando el área de la fístula.
- **Por temperatura.** Díglele a su enfermera si tiene una fiebre arriba de 101 grados y/o si el área de la fístula se siente cálida al tacto.
- **Para el entumecimiento.** Díglele a su enfermera si su acceso el área, los dedos de las manos o los pies se sienten adormecidos.



Mira

- **Color.** El color de la piel no debería estar enrojecida.
- **Hinchado.** Informe a su enfermera si tiene parte o alrededor de la fístula o en su brazo hinchado.
- **Abultamientos.** Díglele a su enfermera si tiene bultos, puede ser una señal que este sangrando debajo de la piel.
- **Drenaje.** Díglele a su enfermera si tiene drenaje o pus en su fístula ya que no es normal.



Cuidado

- **Mantenga el área limpia.** Lave su acceso a diario y en la clínica siempre antes y después de diálisis. Lávese las manos y use guantes cuando toque la área y mantenga suficiente suministro de gasa y cinta en caso de sangrar.
- **No use loción en su área de acceso los días de diálisis.** La loción puede evitar que la cinta se pegue. La loción se puede usar después diálisis y en días sin diálisis.

- **Quítese los vendajes y la cinta adhesiva tan pronto como deje de sangrar.** Si deja los vendajes y la cinta adhesiva mucho tiempo puede irritar su piel.
- **Mantenga el área protegida.** No se debe tomar la presión arterial, o tener extracciones de sangre, medicamentos intravenosos o inyecciones en el brazo de la fístula.
- **Alterne el área donde se inserta las agujas.** Esta rotación le ayudara sanar el área y tener menos oportunidades para un aneurisma. Díglele a su enfermera o médico inmediatamente si esto ocurre.
- **No descance sobre el brazo.** No duerma ni se apoye en su brazo de acceso, podría bloquear el flujo sanguíneo y causar un coágulo de sangre.
- **No levante o cargue cosas pesadas.** No utilice el brazo de acceso para levantar o llevar objetos de más de 10 libras, incluidos bolsos o carteras.
- **No use ropa ajustada ni joyas en el brazo de acceso.** Use ropa suelta alrededor del brazo de la fístula.
- **Vigile su peso entre tratamientos.** Manteniéndose a buen peso puede ayudarle con la presión arterial durante el tratamiento.

Mis Preguntas: Pregunte a su equipo de atención

- ¿Qué puedo hacer si le tengo miedo a las agujas?
- ¿Qué otras cosas puedo hacer para mantener mi fístula segura y que dure mucho tiempo?
- ¿Con quién en la clínica puedo consultar si tengo preocupaciones sobre mi fístula?



This material was prepared by Qsource, an End-Stage Renal Disease (ESRD) Network under contract with the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS), an agency of the U.S. Department of Health and Human Services (HHS). Views expressed in this material do not necessarily reflect the official views or policy of CMS or HHS, and any reference to a specific product or entity herein does not constitute endorsement of that product or entity by CMS or HHS.19-Q-ESRD.05.024a

For more information or to file a grievance, please contact

ESRD Network 10: 911 E. 86th St., Suite 30 | Indianapolis, IN 46240 | Toll-Free Patient Line (800) 456-6919 | ESRDNetwork10@qsource.org | esrd.qsource.org
 ESRD Network 12: 2300 Main St., Suite 900 | Kansas City, MO 64108 | Toll-Free Patient Line (800) 444-9965 | ESRDNetwork12@qsource.org | esrd.qsource.org