

## EDUCAR AL PACIENTE EN AUTOCUIDADOS DE LA FAVI

RIBERA SALUD

<b>Codificación</b>	<b>Verificación</b>	<b>Aprobación</b>	<b>Versión</b>
Ver en pyx4	Dirección de Calidad e Innovación	Dirección Asistencial	1
	<b>Elaboración</b>	<b>Fecha aprobación</b>	<b>Fecha revisión</b>
	Dirección de Enfermería	Ver en pyx4	

## ÍNDICE DEL DOCUMENTO

1. OBJETO .....	3
2. ALCANCE .....	3
3. NORMATIVA .....	3
4. RESPONSABLE .....	3
5. TERMINOS Y DEFINICIONES .....	3
6. FLUJOGRAMA .....	3
7. DESCRIPCIÓN.....	3
7.1 RECURSOS HUMANOS.....	3
7.2 EQUIPO (MATERIAL) .....	4
7.3 SECUENCIA DEL PROCESO.....	4
8. OBSERVACIONES Y RAZONAMIENTOS .....	5
9. REGISTROS .....	6
10. INDICADORES .....	6
11. BIBLIOGRAFÍA.....	6
12. CAMBIOS RESPECTO VERSION ANTERIOR.....	7
13. ANEXOS.....	7

## 1. OBJETO

Esta Instrucción normaliza el contenido relativo al Procedimiento de Enfermería: “Educar al paciente en autocuidados de la FAVI”.

## 2. ALCANCE

Esta instrucción alcanza a todos los profesionales de la Dirección de Enfermería donde el Grupo Ribera Salud (RS) tiene una gestión mayoritaria.

## 3. NORMATIVA

No aplica.

## 4. RESPONSABLE

El responsable de esta instrucción es la Dirección de Enfermería del Grupo RS

## 5. TERMINOS Y DEFINICIONES

- HD: hemodiálisis
- FAVI: fístula arteriovenosa interna

## 6. FLUJOGRAMA

Pendiente de desarrollo

## 7. DESCRIPCIÓN

### 7.1 RECURSOS HUMANOS

- Enfermera

## 7.2 EQUIPO (MATERIAL)

- Historia clínica informatizada, historia enfermería, material apoyo disponible (gráficos, listas de recomendaciones...)

## 7.3 SECUENCIA DEL PROCESO

### PREPARACIÓN PERSONAL

- Preparación, recogida y puesta a punto del material necesario.

### PREPARACIÓN PACIENTE

- Acomode al paciente y/o acompañante en un ambiente agradable, acogedor y tranquilo, evitando interrupciones o molestias que distraigan su atención.

### EJECUCIÓN

1. Preséntese al paciente con nombre y categoría profesional.
2. Realice una primera entrevista para verificar los conocimientos que el paciente posee sobre su acceso vascular.
3. Registre el tipo de acceso vascular de que es portador el paciente así como la valoración inicial del mismo en cuanto a: datos de colocación en la extremidad, funcionamiento (latido, soplo, thrill) y estado (signos, síntomas de infección, zona de desarrollo, posibilidad punciones)
4. Explique al paciente de forma clara y concisa, utilizando un lenguaje comprensible como debe cuidar su acceso vascular desde el postoperatorio inmediato hasta su utilización para realizar la depuración extrarrenal y las medidas a tener en cuenta para evitar y prevenir su fracaso (ver notas punto 1)
5. Identifique y resuelva ansiedades o dudas.
6. Registre la actividad realizada, hora y profesional que la ha llevado a cabo, así como todas las recomendaciones que considere necesarias.

## 8. OBSERVACIONES Y RAZONAMIENTOS

1. Un programa educativo para los autocuidados del acceso vascular eficaz deberá incluir: nociones generales sobre los accesos vasculares (descripción y utilidad) y cuidados a aplicar para prevenir su deterioro.

### 1.1. Postoperatorio inmediato.

- Mantendrá la extremidad elevada y en reposo.
- Comprobará thrill varias veces al día.
- Vigilara la aparición de signos de infección (dolor en zona intervención, enrojecimiento, inflamación, aparición fiebre).
- Vigilará el apósito para detectar pérdidas hemáticas.
- Evitará mojarse la zona de incisión hasta la retirada de los puntos

### 1.2. Desarrollo

- Realizará ejercicios de dilatación una vez retirados los puntos de sutura masajeando una pelota dura durante 10 minutos varias veces al día.

### 1.3. Cuidados generales

- Mantendrá la extremidad portadora del acceso vascular siempre bien limpia mediante lavado diario con jabón.
- Evitará tomas de T.A y punciones extras en dicha extremidad.
- Evitará traumatismos y compresiones (bolsos, prendas apretadas, ejercicios bruscos, dormir sobre la FAVI).
- Evitará cambios bruscos de temperatura.
- Tocaré la fístula para sentir el thrill varias veces al día.
- Sabrá comprimirse en caso de sangrado post-HD
- Comunicará inmediatamente cualquier cambio que se produzca (calor, dolor, supuración, disminución o ausencia de thrill, endurecimiento).

### 1.4. Cuidados específicos en materias de H.D.

- Lavaré la extremidad portadora del acceso vascular previamente a su entrada en la Unidad de HD.
- Evitaré roces y contactos después de su desinfección.
- Aplicaré hielo de forma inmediata para evitar o disminuir la aparición de hematomas (en caso de extravasación sanguínea) y pomada fibrinolítica y baños de agua caliente y sal al día siguiente de la H.D. para facilitar su reabsorción.

2. Es muy importante que esta información sea recibida por el paciente previamente a su entrada en H.D. o al inicio de la misma.
3. Es muy importante que el paciente comprenda el funcionamiento y objetivo de cada una de las medidas y precauciones que debe adoptar para el autocuidado de su FAVI.
4. Refuerce periódicamente sus conocimientos haciendo especial hincapié en los autocuidados que se debe dispensar en caso de hematomas.
5. Recuerde que unos conocimientos amplios sobre el cuidado del acceso vascular por parte del paciente es un buen indicador de calidad de cuidados dispensados por las enfermeras.

## 9. REGISTROS

Historia Clínica del Paciente

## 10. INDICADORES

Registro en la Historia Clínica del Paciente.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

- GUÍAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA. Guías de Acceso Vascular en Hemodiálisis. Rev Nefrología. Volumen XXV Suplemento 1.2005.
- MUÑOZ POYATO, JESUS: Manual de protocolos y procedimientos de actuación nefrológica - Edición. JANSSEN -CILAG Madrid.
- R. JOFRÉ, JM. LÓPEZ GÓMEZ, J. LUÑO, R. PÉREZ GARCIA, P. RODRIGUEZ BENITEZ Editorial Médica Jims. Tratado de hemodiálisis. Segunda edición actualizada. Barcelona. 2006
- SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA Edita grupo E. ENTHEOS. Manual de protocolos y procedimientos de actuación de enfermería nefrológica. Madrid 2001.

- LOLA ANDREU PERIZ, ENRIQUETA FORCE SANMARTÍN, Editorial MASSON, 500 cuestiones que plantea el cuidado del enfermo renal. 1997

## **12. CAMBIOS RESPECTO VERSION ANTERIOR**

No aplica

## **13. ANEXOS**

No aplica