

Cuidados del catéter temporal

La enfermera de diálisis le explicará los cuidados del catéter en el caso de que haya habido que colocarle uno. La principal complicación de los catéteres para diálisis es la infección. La mayoría de ellas es debida a gérmenes del propio paciente, que habitualmente viven y crecen en la piel.

Debe mantener una higiene corporal correcta, aunque no es conveniente sumergir el catéter bajo el agua. Por tanto, puede ducharse siempre y cuando no moje el catéter o disponga de un recubrimiento impermeable para la ducha.

En cada sesión de diálisis, la enfermera le curará el orificio de entrada del catéter y le cambiará el apósito que lo recubre. Usted no debe levantar el apósito, ni tocar el catéter. Si nota dolor, picor, mal olor o una mancha en el apósito, comuníquelo a la enfermera que le atiende en su centro de diálisis o llame a la Unidad de Hemodiálisis del Hospital, donde el personal médico o de enfermería atenderá su consulta.

Información Adicional de Interés

Dónde estamos:

Hospital Universitario Reina Sofía. Planta Baja
Avda. Menéndez Pidal s/n 14004 - Córdoba

Teléfonos de contacto: 957 010 512

Secretaría Nefrología: 957 010 440

FAX: 957 010 307

Centralita Hospital: 957 010 000

Direcciones Web:

www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs2/nc/servicios/ugc_de_nefrologia/informacion_de_la_ugc/bienvenida/

Email: nefro.hrs.sspa@juntadeandalucia.es

Web del hospital: www.hospitalreinasofia.org

Accesibilidad:

Parada de Taxis a la puerta del Edificio de Consultas

Radiotaxi: 957 76 44 44

Líneas de autobuses 2, 5 ,15 AUCORSA (957 76 46 76):

Parking público vigilado

Médicos responsables:

M^ª Antonia Álvarez de Lara Sánchez

Alejandro Martín Malo

Mariano Rodríguez Portillo

Sagrario Soriano Cabrera

Elvira Esquivias de Motta



No fume.
Mejor para tod@s



**Unidad de Gestión Clínica de Nefrología
clínica, Diálisis y Trasplante renal**
Hospital Universitario Reina Sofía

PLAN ASISTENCIAL TROMBOSIS DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA (FAVI)



Documento elaborado por:
M^ª Antonia Álvarez de Lara Sánchez
F.E.A de la UGC de Nefrología

Fecha de actualización:
febrero de 2017



¿Qué tengo que hacer si noto que no me funciona la fístula?

La fístula (FAVI) proporciona la cantidad de sangre necesaria para que la diálisis sea efectiva y generalmente se puede usar durante años.

En ocasiones, la fístula sufre una trombosis y deja de funcionar. Es lo que los pacientes y los profesionales llamamos “fístula parada”. Si nota que la fístula está parada **acuda a su centro de diálisis o a la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Reina Sofía.**

¿Cómo me voy a dializar ahora?

Usted necesita un acceso vascular que le proporcione suficiente cantidad de sangre para las siguientes sesiones de hemodiálisis. Para ello, es posible que haya que colocarle un catéter temporal en una vena central. Además, en la mayoría de los casos su fístula podrá ser rescatada mediante una técnica radiológica y puede volver a funcionar sin necesidad de hacer una nueva. En ocasiones, si la FAVI se repara en 24 horas, no necesitará un catéter ya que la FAVI se podrá usar enseguida.



Llegada a la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Reina Sofía

A su llegada a la Unidad de Hemodiálisis el personal de enfermería (Enfermera y Auxiliar de Enfermería) le dará la bienvenida y, tras realizar la valoración de enfermería, le proporcionará una taquilla para que deje sus objetos personales y un pijama y le conducirá a la Sala de Agudos. Seguidamente, el nefrólogo le visitará, actualizará brevemente su historia clínica y le explicará detenidamente en qué consiste el procedimiento de reparación de la FAVI y de colocación de un catéter temporal si es preciso. El nefrólogo le entregará el consentimiento informado que usted deberá firmar antes de iniciar cualquier procedimiento, y del que usted se llevará una copia. Durante las entrevistas con el nefrólogo y el personal de enfermería de la Unidad de Hemodiálisis usted podrá preguntarles y aclarar todas las dudas que pueda tener.

Tanto la reparación de la FAVI como la colocación del catéter, si lo requiere, se hacen de forma ambulatoria.

Colocación del catéter temporal central

En caso de que sea necesario, el catéter será colocado preferentemente en una de las venas yugulares que están situadas en el cuello. En algunas circunstancias, la vía elegida será una de las femorales, que están situadas en las ingles.

Para la colocación del catéter se le pondrá anestesia local, de modo que usted no sentirá dolor. Es muy importante que esté tranquilo y colabore con las indicaciones que le pueda hacer el nefrólogo.

La duración del procedimiento es variable, pero generalmente es inferior a media hora.

Una vez que el catéter esté colocado en vena yugular, se le realizará una radiografía de tórax urgente, para comprobar que ha quedado colocado en el sitio correcto. Si se ha utilizado la vena femoral, no es preciso hacer ninguna radiografía. Seguidamente usted podrá abandonar el hospital y su catéter se podrá utilizar de forma inmediata.

Rescate de su fístula: trombectomía

En la mayoría de los casos su FAVI podrá ser rescatada mediante un procedimiento que se llama **Trombectomía** y que se realiza en el Servicio de Radiología Vascul. Esta intervención se debe hacer antes de cinco días por lo que el nefrólogo le citará en Radiología Vascul lo antes posible. El día de la intervención el radiólogo le explicará el procedimiento y le solicitará que firme un consentimiento informado. Habitualmente la intervención dura un promedio de dos horas y se realiza con anestesia local. Al finalizar el procedimiento le colocarán un vendaje compresivo y le darán instrucciones sobre los cuidados después de la intervención y cuándo se debe retirar el vendaje, que suele ser a las 24 horas. En general, si el resultado es satisfactorio, la fístula se puede utilizar al día siguiente.

En el caso de que su FAVI no se pueda reparar se le solicitará la realización de una nueva, para lo cual será avisado desde Cirugía Vascul.