
Cuidado de su acceso para hemodiálisis

Es importante que cuide el acceso para prolongar su duración. Problemas tales como infecciones o coágulos pueden hacer que el acceso se vuelva inutilizable. Esto ocurre con más frecuencia con un injerto arteriovenoso que con una fistula arteriovenosa. Si sucediera, es posible que necesite un acceso nuevo. Siga estas recomendaciones para proteger el acceso.

Esté pendiente de posibles problemas

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si tiene cualquiera de estos síntomas:

- No siente que la sangre fluya al acceso (esta sensación se llama frémito).
- Siente dolor o entumecimiento en la mano o el brazo.
- Presenta sangrado, enrojecimiento, piel azulada o calor alrededor del acceso.
- Nota que el acceso repentinamente se abulta más de lo normal (un abultamiento leve es normal).
- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o más alta, o según le indique su proveedor de atención médica.

Siga estas indicaciones y todas las que le proporcionen

- No use ropa ajustada ni alhajas alrededor del acceso.
- No permita que le tomen la presión arterial ni le extraigan sangre en el brazo que tiene el acceso. Tampoco permita que le coloquen allí vías intravenosas.
- Proteja su acceso para evitar que se golpee o se corte.
- Lávese las manos con frecuencia y mantenga limpia la zona que rodea el acceso.
- No cargue nada pesado ni haga nada que fuerce el acceso.

Palpe para sentir el frémito

Si apoya los dedos sobre el acceso, deberá sentir la circulación de sangre en su interior. A esto se le llama frémito y se siente como una vibración. Verifique el frémito con la frecuencia que le indiquen, que generalmente es una o dos veces por día. Si no lo siente, avise a su proveedor de atención médica inmediatamente. Es posible que la sangre no esté circulando por su acceso como debería.



Números telefónicos importantes

Escriba debajo los nombres y los números de sus proveedores de atención médica. De esa manera usted sabrá cómo comunicarse con ellos.

Médico:

Nombre _____ Teléfono _____

Cirujano:

Nombre _____ Teléfono _____

Centro de diálisis:

Nombre _____ Teléfono _____