



Enfermería Nefrológica

ISSN: 22542884

seden@seden.org

Sociedad Española de Enfermería
Nefrológica
España

Marchante Cuevas, Rosa; Caro Acevedo, Pilar; de Miguel Olalla, Virginia; Minami Muñoz, María; Sarabia Miret, Patricia; Delgado Lillo, Ramón
Autocuidados personalizados del acceso vascular
Enfermería Nefrológica, vol. 18, núm. 1, 2015, p. 107
Sociedad Española de Enfermería Nefrológica
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359843732082>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

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.