



## SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

### INFORMACIÓN PARA PACIENTES

**Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones más apropiadas para facilitar su recuperación postoperatoria.**

### SERVICIO DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

#### **RECOMENDACIONES AL ALTA DE CMA EN PACIENTES CON FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS (TANTO EN FISTULAS AUTÓLOGAS COMO PROTESICAS).**

- Es conveniente comprobar el funcionamiento de la fistula diariamente. Al colocar las yemas de los dedos sobre la herida, notará una sensación de cosquilleo (thrill). En ocasiones este cosquilleo es muy débil por lo que se aconseja intensificar los ejercicios de la mano para favorecer el riego sanguíneo.
- Mantener una buena higiene diaria: Lavar el brazo con agua y jabón y secar rigurosamente.
- Se aconseja no flexionar el brazo en periodos largos de tiempo si la FAV se ha realizado en la flexura del codo.
- No coger peso, ni utilizar bolso sobre ese brazo.
- Vigilar aparición de sangrado en la zona de incisión, a través del apósito. Se considera normal una discreta mancha de sangre en el apósito. Si el sangrado continua se recomienda discreta compresión sobre la herida y dibujar el contorno de la mancha para valorar el aumento de esta. Si no cediera deberá acudir al hospital. **NUNCA HACER TORNIQUETE.**
- En tunelizaciones del brazo puede aparecer un importante hematoma del que se vigilará tamaño y tensión. Se aplicará frío las primeras 24h sobre la zona, tres veces al día.
- Ante síntomas de isquemia como frialdad, palidez y/o dolor en la mano del brazo portador de la fistula, intensificará los ejercicios de movilidad con la pelota para favorecer el riego sanguíneo. En caso de que estos síntomas no desaparezcan se pondrá en contacto telefónico o acudirá al hospital.