

---

# Cuidados com a Fístula Arteriovenosa (FAV)

ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E CUIDADORES

---

---

# Cuidados com a Fístula Arteriovenosa (FAV)

ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E CUIDADORES

---

Porto Alegre,  
2018.

**DADOS INTERNACIONAIS PARA CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)**

B819 Brandolt, Caroline

Cuidados com a fístula arteriovenosa (FAV): orientações para pacientes e cuidadores / Caroline Brandolt, Filipe Boeira Schedler, Elisabeth Gomes da Rocha Thomé ; colaboração: Isabel Cristina Echer. - Porto Alegre: UFRGS, 2018.

26 p. : il.

Inclui bibliografia

ISBN 978-85-9489-117-4

1. Fístula arteriovenosa 2. Hemodiálise 3. Insuficiência renal crônica I. Schedler, Filipe Boeira II. Thomé, Elisabeth Gomes da Rocha III. Echer, Isabel Cristina IV. Título

NLM WG590

**CATALOGAÇÃO NA FONTE: RUBENS DA COSTA SILVA FILHO CRB10/1761**

## Autores

**Caroline Brandolt**

*Acadêmica de Enfermagem da UFRGS*

**Filipe Boeira Schedler**

*Fisioterapeuta graduado pela UFRGS*

**Elisabeth Gomes da Rocha Thomé**

*Professora da Escola de Enfermagem da UFRGS*

## Colaboração

**Isabel Cristina Echer**

*Professora da Escola de Enfermagem da UFRGS*

## Agradecimento

À Equipe de Enfermagem, Equipe Médica, Pacientes e suas Cuidadoras, da Unidade de Hemodiálise do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, pela colaboração na revisão desta Cartilha.

# Sumário

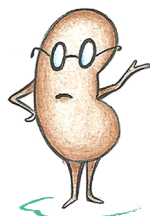
Apresentação .....	5
Afinal, o que é a doença renal? .....	6
Como funciona o tratamento por Hemodiálise .....	7
Por que é necessário um acesso vascular para fazer Hemodiálise? .....	8
O que é uma Fístula Arteriovenosa (FAV)? .....	9
O que é um Enxerto Arteriovenoso (EAV)? .....	9
Como a FAV funciona durante a Hemodiálise? .....	10
Cuidados após a construção da FAV .....	11
Cuidados antes das sessões de Hemodiálise .....	13
Cuidados durante as sessões de Hemodiálise .....	15
Cuidados ao término das sessões de Hemodiálise .....	17
Cuidados após as sessões de Hemodiálise .....	18
Referências Consultadas .....	26

# Apresentação

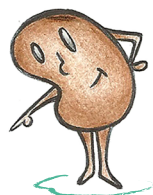
Este manual tem como objetivo orientar cuidadores e pacientes com doença renal crônica em hemodiálise ou que estejam em vias de iniciar este tratamento, sobre os cuidados específicos com a Fístula Arteriovenosa. Foi elaborado com auxílio da literatura científica, da vivência dos doentes renais crônicos que realizam hemodiálise, de seus cuidadores e dos profissionais da equipe de saúde, da Unidade de Hemodiálise do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA).

Constitui-se em um material didático que tem como intuito contribuir para que o doente renal crônico e o seu cuidador sintam-se mais seguros e preparados para realizar os cuidados cotidianos.

# Afinal, o que é a doença renal?



Quando os rins não funcionam, o corpo sofre de muitas formas. Por isso, doentes renais crônicos, geralmente, precisam de tratamento para substituir o trabalho dos rins, sendo a diálise (hemodiálise ou diálise peritoneal) e o transplante renal as opções disponíveis.



## HEMODIÁLISE

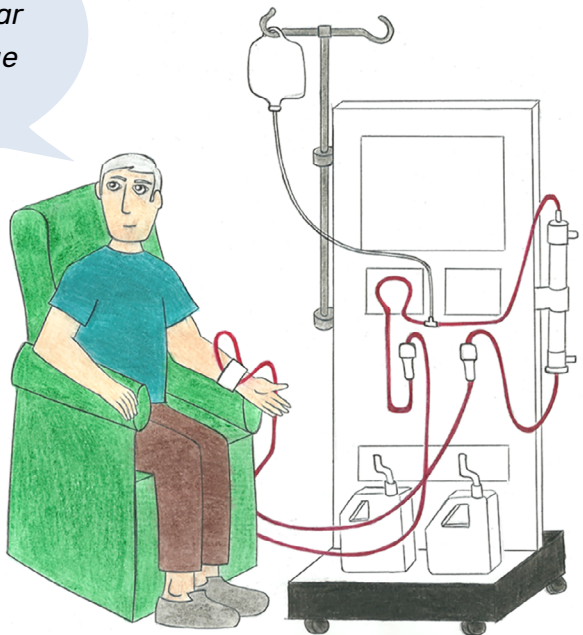
Significa sangue

É o nome dado para procedimentos que filtram o sangue

# Como funciona o tratamento por Hemodiálise

Para fazer hemodiálise, é necessário um acesso vascular para conectar-se a uma máquina que irá fazer parte do trabalho que o rim doente não consegue fazer.

*É possível ler,  
dormir ou conversar  
enquanto o sangue  
é filtrado*



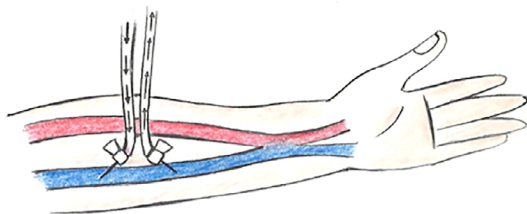
## Por que é necessário um acesso vascular para fazer Hemodiálise?

As veias do nosso corpo não suportam várias punções no mesmo lugar e o fluxo de sangue que passa por elas é lento, por isso, é necessário a construção de uma fístula arteriovenosa ou de um enxerto arteriovenoso para fazer a hemodiálise.

A Fístula Arteriovenosa é o acesso vascular permanente preferível, mais seguro e de maior duração.

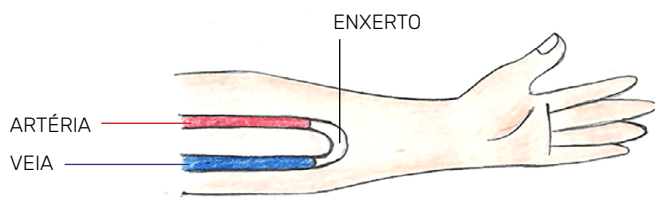


## O que é uma Fístula Arteriovenosa (FAV)?



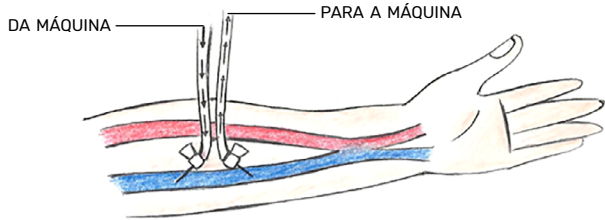
É a união de uma artéria e de uma veia do corpo, construída por meio de cirurgia. Esta junção cria um fluxo sanguíneo mais rápido e turbulento, gerando uma vibração (que chamamos de frêmito) na FAV.

## O que é um Enxerto Arteriovenoso (EAV)?



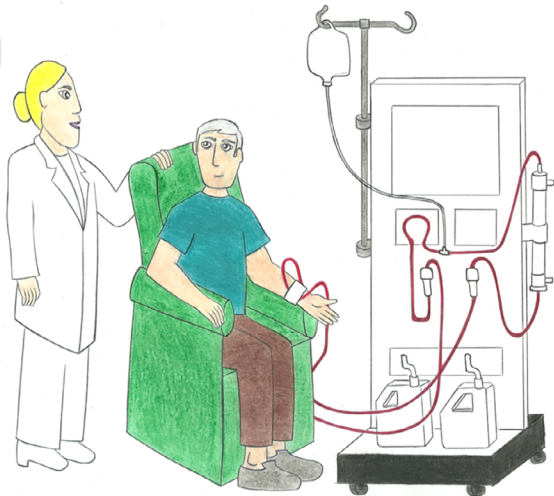
Trata-se de um tubo flexível conectado a uma artéria em uma extremidade e a uma veia na outra. É uma opção quando não é possível a confecção da FAV.

# Como a FAV funciona durante a Hemodiálise?



A FAV precisa ser puncionada (perfurada) por 2 agulhas em cada sessão de hemodiálise. Uma para puxar o sangue em direção à máquina e a outra para devolver o sangue já filtrado para o paciente.

*Um bom acesso  
permite uma  
hemodiálise  
mais eficiente!*

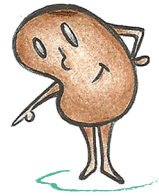


## Cuidados após a construção da FAV

- » Sempre lavar as mãos antes de manipular a FAV;
- » Não usar a FAV prematuramente, pois ela demora algumas semanas para estar pronta para uso;
- » Evitar esforços com o membro onde foi feito a FAV;
- » Manter o braço inicialmente elevado se estiver inchado.



# Cuidados após a construção da FAV



## Ficar Atento!

### ISQUEMIA DE MÃO

É uma das complicações que pode surgir logo após a construção da FAV.



Causa dor na mão ao exercício ou em repouso e sensação de suor frio.

A FAV pode desviar o sangue que irriga a mão, deixando-a arroxeadada. Porém, melhora com a evolução da FAV.

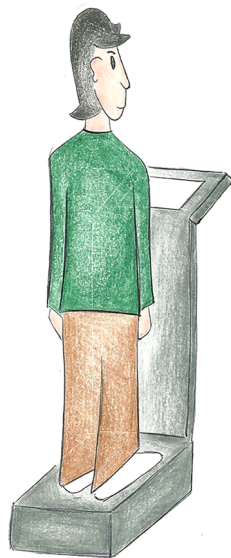
» **Em caso de dor insuportável, procurar atendimento médico.**

# Cuidados antes das sessões de Hemodiálise

## CONTROLAR O PESO!

Antes de iniciar a hemodiálise, é necessário saber o peso seco – definido pelo médico no início do tratamento e, a partir dele, é determinado o volume que será retirado durante as sessões.

Na maioria dos casos, os pacientes que fazem hemodiálise urinam pouco ou não urinam, ou seja, os líquidos ficam acumulados e acontece um aumento do peso que deve ser retirado nas sessões de hemodiálise.



# Cuidados antes das sessões de Hemodiálise

## MANTER O LOCAL DA FÍSTULA LIMPO!

Ao chegar na unidade de hemodiálise, antes da punção, lavar o membro da FAV com água e sabonete neutro.

*A higiene da pele é um mecanismo importante para evitar infecções!*



## Infeção

- » É a invasão de bactérias na FAV.
- » Aparecem sinais como: VERMELHIDÃO, INCHAÇO E DOR.

## Cuidados durante as sessões de Hemodiálise

É preciso fazer **rodízios** dos locais de punções!

Esse cuidado evita a formação de aneurisma e de cicatrizes que podem dificultar as próximas punções.

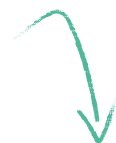


A técnica de Buttonhole é uma **exceção**, pois consiste na perfuração de um mesmo local com uma agulha especial. Porém, o uso desta técnica depende da avaliação da enfermeira(o) da unidade de hemodiálise.

## Cuidados durante as sessões de Hemodiálise

Na maioria das sessões o paciente não sentirá nada, mas algumas vezes, poderá ocorrer:

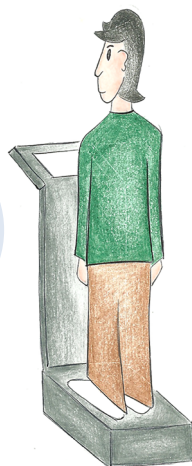
- » Queda da pressão arterial;
- » Náuseas;
- » Câimbras;
- » Dor de cabeça;
- » Mal-estar.



Geralmente acontecem quando o paciente precisa retirar muito líquido em uma sessão.

A queda de pressão pode prejudicar o funcionamento da fístula, inclusive inutilizá-la.

*Por isso, é importante evitar o ganho excessivo de peso entre os dias de hemodiálise.*



## Cuidados ao término das sessões de Hemodiálise

- » Serão retiradas as agulhas e feito compressão até o fim do sangramento.
- » O local da punção será coberto por um curativo que **não** pode ser circular e **não** pode estar muito apertado.

Além disso, o paciente deve:

- » Verificar a pressão arterial;
- » Pesar-se;
- » Confirmar se não existem sintomas e se está em condições de ir para casa.



### Lembre-se!

- » Por maior que seja a pressa de ir embora, **tenha calma para sair da unidade!**

# Cuidados após as sessões de Hemodiálise

## Atenção aos Sangramentos!

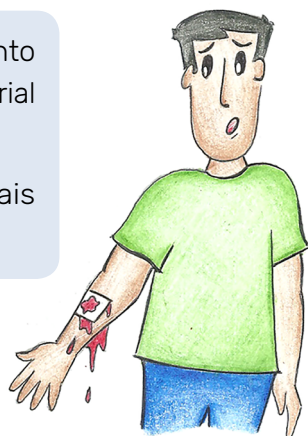
- » Manter o curativo de 4h–6h após a hemodiálise e observar o local!

### POUCO SANGRAMENTO

- » Fazer outro curativo com material limpo (gaze) e observar.
- » Comunicar a equipe médica e de enfermagem na próxima hemodiálise.

### SANGRAMENTO INTENSO

- » Fazer compressão contínua e firme no ponto em que a FAV foi puncionada usando material limpo (gaze) e elevar esse membro.
- » **Dirigir-se a emergência hospitalar** mais próxima!



# Cuidados após as sessões de Hemodiálise

## CUIDADOS COM HEMATOMAS

- » Os hematomas são acúmulos de sangue sob a pele. Surgem manchas roxas nos locais próximos da fístula.
- » Caso isso ocorra após uma punção, use compressas frias frequentes durante as 24h que sucedem e água morna nos dias seguintes.
- » Não coloque gelo imediatamente sobre a pele, envolva-o com um pano para não machucar a pele.



# Cuidados após as sessões de Hemodiálise

## Atenção!

» Observar sempre a FAV!

Caso o local da fístula estiver:

- » Quente;
- » Vermelho;
- » Inchado;
- » Duro;
- » Com saída de líquido;
- » Sem frêmito ou frêmito diminuído.



Avisar **imediatamente** a equipe médica e de enfermagem!

*Avisar também se estiver com **febre!***



## Cuidados após as sessões de Hemodiálise

Durante o banho diário, lavar bem o braço e a FAV com água e sabonete neutro, secando cuidadosamente com uma toalha limpa.

*A sujidade e a umidade  
representam risco de infecção.*



# Cuidados após as sessões de Hemodiálise

## FAÇA EXERCÍCIOS COM BRAÇOS E MÃOS

Os exercícios são **essenciais** mesmo após muitos anos de uso da fístula.

*O exercício de compressão de bola de borracha ajuda a desenvolver e a manter a FAV em funcionamento.*

*Abrir e fechar a mão durante 15 minutos pelo menos 3 vezes por dia promove o fortalecimento contínuo da FAV.*



# Cuidados após as sessões de Hemodiálise

Muitas hospitalizações acontecem por complicações com a FAV, por isso, é importante que você saiba quais são elas e de que forma evitá-las!

## ANEURISMA

É uma dilatação no local de punção que ocorre devido ao envelhecimento e a fragilidade do acesso.



Aumenta o risco de rompimento da FAV.

» A mudança dos locais de punção a cada diálise diminui o aparecimento de aneurismas.

## TROMBOSE

Ocorre por baixo fluxo sanguíneo na FAV que pode estar ligada a queda de pressão arterial, desidratação ou aperto dos vasos sanguíneos.



Pode levar a perda da FAV.

» Curativos ou roupas muito apertadas sobre o braço da FAV, hematomas e dormir sobre o mesmo, propiciam a trombose.

# Cuidados após as sessões de Hemodiálise

## Lembre-se!

- » Não remova ou permita a remoção de pelos e crostas formadas na região da FAV.
- » Não utilize a FAV para retirar amostra de sangue ou para administração de medicamentos.
- » Não utilize pomadas ou cremes no local da FAV sem orientação da equipe de saúde que o acompanha.



## Cuidados após as sessões de Hemodiálise

» Não verificar a pressão arterial nesse membro.



» Não dormir sobre a FAV.



» Não carregar peso com esse membro.



» Não usar relógios e PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO do hospital no membro da FAV.

## Referências Consultadas

DAURGIDAS, John T.; BLAKE, Peter G.; ING, Todd S. **Manual de Diálise**. 5 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2017.

FARATRO, Rose et al. The care and keeping of vascular access for home hemodialysis patients. **Hemodialysis International**, Toronto, v. 19, p.S80-S92, Apr. 2015. Disponível em: <<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25925828>>. Acesso em: 19 ago. 2016.

MACRAE, Jennifer M. et al. Arteriovenous Vascular Access Selection and Evaluation. **Can J Kidney Health Dis**. V.3;2016. PMC 5332074. Published online 2016, sep 27. Doi 10.1177/2054358116669125 Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5332074/>> Acesso em: 19 nov. 2016.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. **Diretrizes clínicas para o cuidado ao paciente com doença renal crônica - DRC no sistema único de saúde**. Brasília: Ministério da Saúde. 2014. Disponível em:<[http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes\\_clinicas\\_cuidado\\_paciente\\_renal.pdf](http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_clinicas_cuidado_paciente_renal.pdf)>. Acesso em: 24 ago. 2016.

PESSOA, Natália Ramos Costa; LINHARES, Francisca Márcia Pereira. Pacientes em hemodiálise com fístula arteriovenosa: conhecimento, atitude e prática. **Escola Anna Nery Revista de Enfermagem**, Rio de Janeiro, v. 19, n. 1, p. 73-79, mar. 2015. Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452015000100073&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452015000100073&lng=en&nrm=iso)>. Acesso em 05 Sept. 2016. <http://dx.doi.org/10.5935/1414-8145.20150010>.

SANTOS, Andréia Augusto dos; SIQUEIRA, Caroline de Carvalho; SÓRIA, Denise de Assis Corrêa. PADRONIZAÇÃO DOS CUIDADOS COM ACESSOS VASCULARES PARA TERAPIA HEMODIALÍTICA: CUIDADO ESSENCIAL DE ENFERMAGEM. **Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online**, Rio de Janeiro, p.586-590, out. 2010. Disponível em: <<http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/1061>>. Acesso em: 15 set. 2016

## REALIZAÇÃO



Coordenação: Ely Petry, Gabriela Perry e Marlise Bock

Diagramação: Ellen Rosa

Ilustrações fornecidas pelos autores.

