



## PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA DE DESCONEXIÓN DE PACIENTES A MONITORES DE HEMODIALISIS: FAVI

### 1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería, protocolizados y de calidad, destinados a desconectar al paciente del monitor de Hemodiálisis, una vez finalizada la sesión de tratamiento, garantizando la máxima seguridad para el paciente.

### 2. Objetivos

- Retornar la mayor cantidad posible de sangre al paciente, con la máxima seguridad para el mismo.
- Realizar una adecuada preparación del paciente.
- Dar por finalizado el tratamiento.

### 3. Información al paciente/familia/acompañante

- Evitar traumatismos y compresiones en el miembro portador del acceso vascular (no llevar bolsos pesados, relojes apretados... no realizar movimientos bruscos, no dormir sobre la FAVI etc.)
- Tocar suavemente la FAVI para sentir el thrill.
- Evitar la toma de tensión arterial y las extracciones sanguíneas en el miembro del acceso vascular.
- Saber comprimirse ante un posible sangrado.
- Ponerse en contacto con la Unidad de HD si se notan cambios en la FAVI.

### 4. Personas necesario

- Enfermera
- TCAE

### 5. Material Necesario

- Guantes.
- Gasas.
- Solución de retorno S/P.
- Tiritas o esparadrapo.
- Esponja de gelatina.
- Material necesario para la administración de medicación en cada caso, y medicación prescrita.
- Material necesario para extracciones sanguíneas, si fuera preciso.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.2) por la Comisión de Cuidados: 29/03/2023

Fecha de Implantación (v.0.2): 29/03/2023

Fecha de próxima revisión: 2028



## 6. Descripción del Procedimiento

### Preparación del paciente:

#### Enfermera

##### Toma de constantes (TA y FC).

Colocar al paciente en posición cómoda y segura de manera que se facilite su colaboración en las maniobras de desconexión, si su estado lo permite.

Colocar el brazo portador de la FAVI de forma accesible para facilitar las maniobras de desconexión.

##### Preparación del personal:

Lavado de manos.

Colocación de guantes.

### Ejecución:

- Informar al paciente sobre la técnica que se va a realizar.
- Verificar si se han cumplido los parámetros programados para la sesión de hemodiálisis valorando así la calidad de la sesión.
- Inyectar la medicación post hemodiálisis prescrita en las órdenes médicas en la toma correspondiente de la línea venosa.
- Programar el monitor para finalizar la HD e iniciar la desconexión del paciente según protocolo de la unidad.
- Proceder a la restitución sanguínea hasta que el circuito hemático esté libre de restos sanguíneos.
- Desconectar las líneas arterial y venosa de las agujas arterial y venosa y hacer un circuito cerrado con el resto del sistema hemático para evitar escapes accidentales.
- Una vez desconectadas las líneas arterial y venosa retirar las agujas colocando una gasa con esponja de gelatina.
- El paciente colaborará en la sujeción de las gasas para realizar la hemostasia siempre que su estado se lo permita. De no ser así será el personal de enfermería el encargado de hacerlo.
- Programar tiempo de hemostasia, que variará en función de cada paciente.
- Desechar todo tipo de agujas o material contaminado en el contenedor correspondiente para evitar accidentes.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.2) por la Comisión de Cuidados: 29/03/2023

Fecha de Implantación (v.0.2): 29/03/2023

Fecha de próxima revisión: 2028



- Una vez conseguida la hemostasia de los puntos de punción retirar las gasas y colocar las tiritas o esparadrapo protegiendo la zona sobre la esponja de gelatina.

### **7. Complicaciones**

- Presencia de aire o burbujas en el sistema: riesgo de embolismo gaseoso.
- Aumento de la presión venosa por coagulación parcial o total del circuito hemático y/opor extravasación de la vena.
- Sangrado durante o post hemostasia

### **8. Precauciones**

- Comprobar la correcta preparación del material necesario para la desconexión.
- Verificar si el paciente tiene prescrita medicación post hemodiálisis, dosis, y vía de administración y proceder a su preparación y administración lenta y simultánea al retornado de sangre.
- Extremar la precaución en todo momento, para evitar los riesgos de embolismo al paciente.
- Vigilar la correcta realización de la hemostasia.
- Extremar la precaución para minimizar los pinchazos accidentales en cualquier punto del procedimiento de desconexión

### **9. Criterios Normativos**

- El personal de enfermería se lavará las manos previamente al procedimiento
- El personal preparará antes de la desconexión todo el material y medicación necesarios, según procedimiento.
- El personal de enfermería anotará los parámetros en el registro de enfermería al efecto.
- El personal de enfermería extremara la vigilancia sobre la presencia de coágulos y burbujas o aire en la cámara venosa.
- El personal desechará todos los residuos en los contenedores adecuados.

### **10. Criterios Explícitos**

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Se ha lavado la enfermera las manos previamente?			
¿El paciente manifiesta haber sido informado del procedimiento que se le va a realizar?.			
¿Ha sido preparada la medicación pautaada?			
¿Se ha anotado la pérdida de peso			



programada?			
¿Se ha evidenciado algún problema en la cámara venosa del circuito?			

### **11. Bibliografía**

F. Valderrábano. Tratado de hemodiálisis. Médica Jims. 1999

Protocolos de actuación en enfermería nefrológica. SEDEN (Sociedad Española de Enfermería Nefrológica)

### **12. Bibliografía Revisión v. 0.1**

### **13. Autores**

Equipo de enfermería de la Unidad de Diálisis del Hospital de Calahorra 2009/2023

### **14. Autores Revisión v0.1**

Miembros de la Comisión de Cuidados del Hospital de Calahorra 2023.

### **15. Autores Revisión v0.1**

Virginia García y Idoia Erro. Enfermeras de diálisis.

Miembros de la Comisión de Cuidados del Hospital de Calahorra 2023.