



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DE PINHEIRO- CAMPUS
PINHEIRO CURSO DE BACHARELADO EM
ENFERMAGEM**

MONIQUE JANAÍNA RIBEIRO DE OLIVEIRA

**O PACIENTE EM HEMODIÁLISE E O CUIDADO COM A FÍSTULA
ARTERIOVENOSA: Revisão Integrativa**

Pinheiro - MA
2023

MONIQUE JANAÍNA RIBEIRO DE OLIVEIRA

**O PACIENTE EM HEMODIÁLISE E O CUIDADO COM A FÍSTULA
ARTERIOVENOSA: Revisão Integrativa**

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Curso de Enfermagem da
Universidade Federal do Maranhão,
Campus Pinheiro - MA, como requisito
para obtenção do título de Bacharel em
Enfermagem.

Orientador: Prof. Me Francisco Carlos
Costa Magalhães

Ribeiro de Oliveira, Monique Janaina.

O paciente em hemodiálise e autocuidado com a fistula arteriovenosa: uma revisão de literatura / Monique Janaina Ribeiro de Oliveira. - 2023.

59 f.

Orientador(a): Francisco Carlos Costa Magalhães.

Curso de Enfermagem, Universidade Federal do Maranhão, Pinheiro Maranhão, 2023.

1. Autocuidado. 2. Conhecimento. 3. Fistula Arteriovenosa. 4. Hemodiálise. I. Costa Magalhães, Francisco Carlos. II. Título.

MONIQUE JANAÍNA RIBEIRO DE OLIVEIRA

**O PACIENTE EM HEMODIÁLISE E O CUIDADO COM A FÍSTULA
ARTERIOVENOSA: Revisão Integrativa**

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao curso de Enfermagem
da Universidade Federal do Maranhão,
campus Pinheiro, como requisito para
obtenção do título Bacharel em
Enfermagem.

Orientador: Me Francisco Carlos Costa
Magalhaes

Aprovado em: ____/____/____

BANCA EXAMINADORA

Prof. Me. Francisco Carlos Costa Magalhães
Mestre em Ciências da Saúde
Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dra. Larissa Di Leo Nogueira Costa
Doutora em Ciências da Saúde
Universidade Federal do Maranhão

Prof. Me Douglas Morais Campos
Mestre em Saúde Coletiva
Universidade Federal do Maranhão

AGRADECIMENTOS

Ao olhar para trás e observar que finalizo meu ciclo acadêmico, parecia que tinha sido, tipo, há uma eternidade, como se tivéssemos vivido uma breve, mas infinita realidade. Afinal de contas, "*Alguns infinitos são maiores que outros*". Um escritor no qual eu gostava escreveu sobre isso. Poucas pessoas realmente conhecem o significado dela, mas hoje irei explicar: todos temos limitações diferentes. A limitação para alguém é o infinito, algo impossível de conseguir, e se conseguir será o clímax da sua história, da sua vida. Há um Tempo o meu infinito era passar em uma universidade, hoje o meu infinito é voltar para o meu estado graduada e poder abraçar minha família. Afirmo que cheguei no meu infinito. Algumas limitações são maiores que outras. E por isso, todas elas, independente do tamanho, são lindas.

Deus, eu perderia as contas até que eu conseguisse te agradecer por tudo, agradeço por ter me dado força, sabedoria, e condições para chegar até aqui, o percurso foi desafiador e consistiu em uma jornada de aperfeiçoamento, aprendizagem, evolução pessoal e profissional.

Sou grata à minha família por ser a minha base e dedico este espaço para demonstrar meu amor aos meus irmãos, Williane Ribeiro, Kaio Vitor Ribeiro e William Ribeiro. Em especial à minha mãe Albeniza Rodrigues Ribeiro que com toda dificuldade sempre esteve em todos os momentos da minha vida, mesmo com o processo da distância sempre esteve disposta a me ajudar e me incentivar sempre que eu pensasse em desistir, ao meu pai José Guilherme Monteiro de Oliveira que sempre foi meu incentivador e exemplo de determinação.

À minha amiga Thalya Sousa da Silva que durante esses anos de formação se tornou minha segunda família em Pinheiro, registro minha eterna gratidão ao Tiago Felipe Araújo por ter sido meu amigo e parceiro nesse projeto e durante toda a graduação.

Ao meu Orientador Francisco Carlos Costa Magalhães pela paciência, compreensão e ensinamentos repassados.

*God, I'm Still counting my blessings.
(Deus, ainda estou contando minhas bênçãos)*

RESUMO

Objetivo: Este trabalho tem como objetivo analisar, por meio da revisão de literatura, as estratégias dispensadas para o cuidado de pacientes com fístula arteriovenosa submetidos à hemodiálise. **Método:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura de cunho exploratório, que buscou estudos sobre o Paciente em Hemodiálise: Autocuidado com a Fístula Arteriovenosa. Para busca dos artigos, utilizamos os seguintes termos presentes na lista de Descritores em Ciências da Saúde - DECS/MESH (Fístula Arteriovenosa; Hemodiálise; Cuidado). O estudo foi realizado por meio de pesquisas nas bases de dados Medline/PubMed, Cochrane Library, Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Portal de Periódicos da CAPES e Biblioteca Virtual em Saúde (BVS). Foram incluídos para discussão artigos publicados entre 2013 e 2023, em língua brasileira e inglesa, disponíveis em sua integralidade, e excluídos teses, dissertações, artigos com acesso restrito e estudos duplicados. Para cada publicação excluída, foi avaliado e descrito o motivo de exclusão. **Resultados:** Foram obtidas as temáticas: 1 - Cuidados com o cateter após a hemodiálise; 2- Cuidados com a FAV antes durante e após a hemodiálise; 3- Cuidados para evitar a interrupção do funcionamento da FAV; 4- Autocuidado dos pacientes com a FAV; 5- Cuidados realizados pela equipe de enfermagem; 6- Conhecimento do paciente acerca dos cuidados com a pele e punção da FAV. **Conclusão:** Com a realização do estudo, evidenciou-se que as iniciativas relacionadas à educação em saúde, além de boa assepsia em domicílio e durante as sessões de hemodiálise, prevenção de traumas/compressões e identificação precoce dos sinais flogísticos foram compreendidas como medidas essenciais para o cuidado da FAV. As complicações mais habituais foram a redução do fluxo vascular, trombose, hemorragias e infecções, especialmente as de sítio de punção, e que o *Staphylococcus aureus*, estafilococos coagulase negativa, os enterococos, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* foram os agentes infecciosos mais prevalentes nas infecções de FAV.

Descritores: Fístula Arteriovenosa; Hemodiálise; Cuidado.

ABSTRACT

Objective: To evaluate, through a literature review, the strategies used to care for patients with an arteriovenous fistula undergoing hemodialysis. **Method:** This is an integrative literature review of an exploratory nature, which sought out studies on the Hemodialysis Patient: Self-Care with the Arteriovenous Fistula. To search for articles, we used the following terms from the list of Health Sciences Descriptors - DECS/MESH (Arteriovenous Fistula; Hemodialysis; Care). The study was carried out by searching the Medline/PubMed, Cochrane Library, Latin American and Caribbean Health Sciences Literature (LILACS), CAPES Journal Portal and the Virtual Health Library (BVS) databases. Articles published between 2013 and 2023, in Brazilian and English, available in their entirety, were included for discussion, and theses, dissertations, paid articles and duplicate studies were excluded. For each publication excluded, the reason for exclusion was assessed and described. **Results:** The following themes were obtained: 1 - Care of the catheter after hemodialysis; 2- Care of the AVF before, during and after hemodialysis; 3- Care to avoid interrupting the functioning of the AVF; 4- Patient self-care with the AVF; 5- Care performed by the nursing team; 6- Patient knowledge about skin care and puncture of the AVF. **Conclusion:** Nurses are the health professionals who work directly with AVFs. Therefore, it is essential for these professionals to develop the skills to assess and diagnose all the complications that can occur with it. It is necessary to emphasize that the patient, as an autonomous person, is co-responsible for their own care, because of which there is a drop in the rates of complications of AVF, greater adherence to treatment and, as a result, an improvement in their quality of life. **Conclusion:** This study allowed us to learn about the self-care of hemodialysis patients with arteriovenous fistula, evaluating the consequences of inadequate self-care for the durability of the fistula in chronic kidney patients on a hemodialysis program. This study points to the occurrence of complications related to vascular access for hemodialysis, the most prevalent being reduced blood flow, bleeding and the presence of infection or installed infection, and the most frequent etiological agent in vascular access infections is *Staphylococcus aureus*. However, this problem can be avoided and minimized if the patient takes care of the venous access correctly. Care of the AVF begins during the skin preparation phase, before venipuncture, during and after the HD session, with daily exercises, through behavioral self-care and by checking for bleeding and, if it occurs, the patient should compress the site of the AVF, as well as water intake, which must be controlled because too much can cause intradialytic hypotension and failure of the vascular access. Through this study, it was possible to observe that insufficient knowledge of self-care with AVFs is probably related to the low level of education of these patients. It should be emphasized that this care is very important and is justified by the constant interruptions to the skin caused by venipunctures and the environment which is conducive to infections.

Keywords: Arteriovenous Fistula; Hemodialysis; Care.

SUMÁRIO

SUMÁRIO.....	8
1. INTRODUÇÃO.....	9
2. JUSTIFICATIVA.....	12
3. OBJETIVO	14
3.1. Objetivo Geral 14 3.2 Objetivos Específicos 14	
4. REFERENCIAL TEÓRICO	15
4.1. Insuficiência Renal Crônica (IRC) 15 4.1.2 Aspectos Epidemiológicos da Doença Renal Crônica 17	
4.2. Hemodiálise 17 4.3. Fístula Arteriovenosa (FAV) 18 4.3.1 Cuidados com a Fístula Arteriovenosa 19 4.3.2 Complicações com a FAV 20	
5. RESULTADOS.....	21
5.1 Artigo 21	
6. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	38
REFERÊNCIAS	39