
Fistulograma y angioplastia de la fístula AV

Un fistulograma es un tipo de radiografía. Se utiliza un contraste radiológico para mirar dentro del acceso vascular de la fístula arteriovenosa (AV) para la hemodiálisis. Esto se hace para controlar el flujo sanguíneo y detectar cualquier estrechamiento (estenosis) en la vena de la fístula. Si se encuentra un estrechamiento, se puede hacer una angioplastia al mismo tiempo. Mediante este procedimiento, se ensancha la vena con un pequeño balón inflable. Tanto el fistulograma como la angioplastia son procedimientos ambulatorios. Eso significa que volverá a su casa ese mismo día.

¿Por qué se hace una fístula y una angioplastia?

Se puede recomendar este procedimiento si tiene algún signo de que la fístula AV no está funcionando bien debido a un vaso sanguíneo estrecho. Esta puede incluir lo siguiente:

- Flujo reducido de sangre
- Poco o ningún soplo, el sonido de la sangre que fluye en la fístula AV
- Cambios en el frémito, el pulso en el lugar de la fístula
- El brazo con la fístula se hincha
- Sangrado en el acceso después de la sesión de diálisis
- Durante las sesiones de diálisis, las alarmas de la máquina de diálisis se activan debido a problemas de flujo de acceso

Antes del procedimiento

- Siga todas las indicaciones que le den sobre no comer ni beber nada antes del procedimiento.
- Informe al proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que está tomando. Esto incluye los medicamentos con receta y los de venta libre, vitaminas, minerales y suplementos.
- Informe al proveedor si tiene alergias a algún medicamento o al contraste radiológico.
- Informe al proveedor si está embarazada o cree que puede estarlo.
- Pídale a alguien que lo lleve a casa después del procedimiento.

Durante el procedimiento

En general, esto es lo que puede esperar durante un fistulograma y una angioplastia:

1. Se recostará boca abajo sobre una camilla para radiografías.

2. Es posible que le administren medicamentos para que se relaje (sedantes) en el brazo opuesto a la fístula.
3. El proveedor de atención médica le inyectará un medicamento (anestesia local) en el brazo de la fístula para adormecer el área.
4. El proveedor introducirá una sonda larga y fina (catéter) en el acceso.
5. Se agregará medio de contraste al catéter mientras se toman las radiografías. Las radiografías permiten al proveedor ver cómo fluye el medio de contraste. Pueden ver si hay algún estrechamiento.
6. Si no hay estrechamiento, se retirará el catéter. Se aplicará presión en el sitio de inserción hasta que se detenga el sangrado.

Si se necesita una angioplastia:

1. Si se estrecha un vaso sanguíneo, se hará una angioplastia al mismo tiempo.
2. Con un cable guía delgado, el proveedor insertará un pequeño balón inflable en el catéter.
3. El proveedor inflará el balón en la parte estrecha del vaso sanguíneo. Esto ensanchará el vaso para que pueda fluir más sangre. Es posible que sienta una leve molestia.
4. Cuando finalice el procedimiento, se retirarán tanto el cable guía como el balón.
5. El proveedor inyectará un medio de contraste en el catéter para verificar que el flujo de sangre mejore.
6. Se retira el catéter.
7. Se aplicará presión en el sitio de inserción hasta que se detenga el sangrado.
8. Es posible que le hagan uno o dos puntos en el sitio de inserción. Estos se quitarán en la próxima sesión de diálisis.

Después del procedimiento

- Será trasladado a un área de recuperación. Le controlarán la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la fístula.
- Si no se hizo una angioplastia, se irá a casa de inmediato.
- Si se sometió a una angioplastia, permanecerá en observación durante algunas horas.
- Asegúrese de que alguien pueda llevarlo a casa.
- Una vez que esté en casa, relájese por el resto del día.
- Durante las siguientes 24 horas, no levante nada pesado ni haga actividades que requieren esfuerzo.
- Beba líquidos para eliminar el contraste radiológico del cuerpo.
- Siga todas las demás instrucciones que reciba del proveedor de atención médica.

Riesgos de la fistulografía y la angioplastia

Todos los procedimientos tienen algunos riesgos. Estos son algunos de los posibles riesgos de la fistulografía y la angioplastia:

- Ruptura de vasos sanguíneos
- Espasmo del vaso sanguíneo
- Sangrado o infección en el sitio de inserción
- Problemas relacionados con el contraste radiológico, como una reacción alérgica
- El vaso sanguíneo se vuelve a estrechar

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica si ocurre algo de lo siguiente después del procedimiento:

- Signos de infección, como enrojecimiento, hinchazón, calor o secreción de líquidos en el sitio de inserción
- No puede sentir el frémito
- El frémito se siente muy débil