**ENTENDIMENTO DOS PACIENTES RENAIS CRÔNICOS NO AUTOCUIDADO COM A FÍSTULA ARTERIOVENOSA**

**AUTORES:** Lais Cristine Agostinho Saraiva1, Iago Oliveira Dantas2, Maria Virna Lopes do Nascimento2, Kalyni Silvino Serra2, Islene Victor Barbosa3.

**INSTITUIÇÕES:** 1- Acadêmica do Curso de Enfermagem da Universidade de Fortaleza. Fortaleza, Ceará. Brasil. Apresentadora. 2- Acadêmicos do Curso de Enfermagem da Universidade de Fortaleza. Fortaleza, Ceará. Brasil. 3. Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Docente do Curso de Enfermagem da Universidade de Fortaleza. Fortaleza, Ceará. Brasil. Orientadora.

**RESUMO:** A fistula arteriovenosa (FAV) é um acesso venoso de uso prolongado, utilizado na hemodiálise (HD) para proporcionar um grande fluxo da corrente sanguínea, alternativa de tratamento mais utilizada em pacientes com doença renal crônica (DRC). Nesse contexto, objetivou-se compreender o entendimento dos pacientes acerca dos cuidados com a fístula arteriovenosa. Trata-se de um estudo exploratório, descritivo com abordagem qualitativa. Foi realizado o município de Maracanaú-CE em uma clínica de hemodiálise. O subsequente estudo teve cooperação de 12 pacientes com DRC em HD que possuem FAV. Os critérios de exclusão foram pacientes com cateter de duplo lúmen e de inclusão foram pacientes maiores de 18 anos que possuem FAV. A coleta de dados deu-se no período de setembro a novembro de 2018 utilizando-se um roteiro de entrevista semiestruturado. Constatou-se que a maioria dos pacientes eram homens (66,3%) e apenas (33,4%) eram mulheres, na faixa etária de 29 anos a 47 anos (58,3%) e de 58 a 77 (41,6%), somente (25%) não possuem companheiro, todos recebem benefício. Através da entrevista criou-se duas categorias relacionadas ao autocuidado: sobre a necessidade de lavar a FAV antes da HD e quais os cuidados devem ter em relação ao acesso. Assim, sendo perguntando o porquê se deve lavar a FAV antes da punção, sendo observando nas falas: *eu não sei porque precisa lavar não [risos]... só lavo porque aqui na clínica tem um lavatório só pra isso, que todo mundo antes de fazer a HD tem que passar lá...* (P2); *A gente vem da rua ai pega sujeira por isso tem que lavar pra limpar antes de fazer...* (P5); *Temos que lavar para evitar infecções e não ter fazer outro acesso...*(P7). Exigem-se precauções essenciais para a preservação da FAV, ações como lavar a FAV antes da punção estão inclusas e tem o intuito de diminuir o risco de infecções. Em relação aos cuidados que deve ter com o acesso, verificamos as seguintes falas: *sempre que faço alguma coisa não uso braço da fistula porque ela pode parar... ai eu passo umas 3 hrs com o curativo pra comprimir e não correr o risco de sangrar...* (P12); *eu não gosto de ficar pegando nela não tenho gastura...* (P10); *eu pego peso faço as coisas normal... só não deixou furar no braço do negócio porque pode inchar acontecer alguma coisa...* (P6). Para proporcionar a manutenção da FAV e sua maior durabilidade, sem a presença de eventos adversos, demanda dos pacientes e de seus familiares um autocuidado especializado, como também da equipe de enfermagem que tem um papel essencial durante este tratamento. Evidenciou-se através deste estudo que os pacientes possuem déficit conhecimento a respeito dos cuidados com o acesso. É de suma importância as orientações que devem ser passadas aos pacientes, pois as mesmas influenciam diretamente na pratica do autocuidado do paciente, a não efetuação desses cuidados poderá levar a piora do quadro clinico do mesmo.

**DESCRITORES:** Fístula Arteriovenosa, Autocuidado, Enfermagem.