

IMPLANTACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UNA UNIDAD FUNCIONAL DE ACCESOS VASCULARES (UFAV)

Teresa Blanco Serrano, Eduardo Bergadá Barado.

Hospital Clínic. Barcelona

INTRODUCCIÓN

El acceso vascular (AV) es un elemento fundamental para el tratamiento de la Insuficiencia Renal Crónica (IRC) con hemodiálisis. Representa el 17% del presupuesto dedicado a este tratamiento y genera el 20% de los ingresos hospitalarios de nefrología.

El elevado coste que representa el acceso vascular, su elevado grado de morbilidad, la realización de los procedimientos y el seguimiento de resultados, requiere una coordinación de los distintos equipos que intervienen en la gestión del AV. Preservar al máximo el sistema vascular del paciente, favorecer la creación de fistulas arteriovenosas nativas (FAVI), reducir el número de catéteres permanentes y el seguimiento para prolongar la permeabilidad de los accesos, justifica la creación de una UFAV.

OBJETIVO

El objetivo del estudio es la valoración de un año de seguimiento prospectivo de la UFAV. Se describe la estructura de la unidad, el tipo de actuaciones que se realizan tales como la construcción, disfunción, trombosis e infección de los accesos vasculares, el tiempo de espera para los procedimientos y la actividad asistencial total.

MATERIAL Y MÉTODOS

La UFAV es centro de referencia de 450 pacientes en tratamiento de hemodiálisis a los que se suman los pacientes en situación de prediálisis. Esta unidad está formada por un nefrólogo responsable de la unidad, angiorradiólogo-ecografista, cirujano vascular y una enfermera con experiencia contrastada en hemodiálisis.

Durante el período que se ha realizado este estudio (1 año) se han valorado todos los procedimientos y actuaciones en los accesos vasculares: implantación de FAVI en prediálisis, vigilancia, seguimiento hasta su utilización en hemodiálisis.

En los pacientes en hemodiálisis, se ha agilizado cualquier actuación relacionada con problemas del AV, como disfunción, trombosis, infección y recambio de catéter. Esta intervención realizada de forma rápida y protocolizada permitirá al paciente realizar su tratamiento de forma correcta y eficaz.

RESULTADOS

Tras un año de funcionamiento de la UFAV en el período comprendido entre el 01/02/2006 y el 31/01/2007, se han realizado 406 procedimientos de los cuales 272 se han realizado en angiorradiología, 156 visitas CCEE en consultas externas de la unidad de la Unidad Funcional de Acceso Vascular y 167 procedimientos en cirugía cardiovascular. El tiempo de espera en la realización de un procedimiento ha disminuido y éste va en función de si es una actuación electiva o urgente.

CONCLUSIONES

Tras la implantación de la UFAV, se ha protocolizado actuaciones en el acceso vascular, agilizando los procedimientos, las actuaciones electivas como angiografías-angioplastias e implantado un protocolo de profilaxis antibiótica en cualquier intervención sobre los accesos vasculares lo que ha disminuido la morbilidad infecciosa.